社会福祉法人 共生会SHOWA　理事長宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明日　　令和　　　年　　月　　日

□就労証明書　　　□就労予定証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １勤務（予定）者氏名 |  | 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ２勤務（予定）者住所 |  | 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入担当者（所属・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ３採用（予定）年月日 | 昭和・平成・令和　　　年　　月　　日（証明日より後の日付の場合は採用予定） | 雇用契約期間の終期が決まっている場合 | 令和　　年　　　月　　日まで採用契約更新（　有　・無　）※予定を含む |
| ４勤務先の所在地　及び名称 | ※勤務地が上記事業所所在地と異なる場合はご記入ください。TEL　　　　　（　　　　　）　　　あ　　　　　※単身赴任の場合、期間をご記入ください。（　　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日まで） |
| ５勤務形態 | 正社員　・　契約社員　・　非常勤　・　派遣　・　パート（アルバイト）　・　自営　・　在宅　・　内職　・　その他（　　　　　　） |
| ６勤務職種 | 営業　・　事務　・　技術　・　販売　・　教育　・　福祉　・その他（　　　　　　　　） | 役職 |  |
| ７契約勤務日数 | 1か月あたり　　　　　　　日 | 定休日：　　　　　　曜日　・　祝日　・　不定期（月　　　日） |
| ８（１）契約勤務時間 | ※育児時間・育児短時間勤務を取得している場合は、取得期間終了後の勤務時間をご記入ください。　　　　時　　　　分　から　　　　時　　　　分　まで（内　休憩時間　　　　分）□みなし（裁量）労働時間制□フレックスタイム制　　（日・週・月　計　　　時間☆　/　コアタイム　　時　　分から　　時　　分まで□変形労働時間制　　　　（日・週・月　計　　　時間☆　☆休憩時間を含めた時間をご記入ください□シフト制 ➀　　時　　分～　　時　　分（　　）　②　　時　　分～　　時　　分（　　）　　　　　　　　　　　　③　　時　　分～　　時　　分（　　）　※（　）内は休憩時間をご記入ください（単位：分）□夜勤有（　　日/月）　※就労状況が日（週・月）により不規則な方はシフト表を添付してください |
| ８（２）育児時間・育児短時間勤務等を取得（予定）している場合 | 　取得期間（平成・令和　　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで）　勤務日数（1か月あたり　　　　日） / 勤務時間（　　　　時　　　　分から　　　　時　　　　分まで） |
| ９直近3か月の　勤務実績 | ・各実績は暦上の月初から月末までのものを記載してください・勤務日数だけでなく実労働時間も必ずご記入ください（みなし（裁量）労働時間制の場合は実労働時間の省略可）。実労働時間には、休憩時間・超過勤務時間を除く契約内での勤務をご記入ください。振替休日のある休日出勤は勤務日数・実労働時間に含めてください。・振替休日の無い休日出勤は、勤務日数・実労働時間及び超過勤務日数・時間のいずれにも含めないでください。・直近3か月が産休・育休期間の場合、該当する月の勤務日数、実労働時間の項目は、それぞれ「0」とご記入ください。 |
| 　　　　月　　勤務日数　　　　日（内 有休等取得日数　　日と　　時間）実労働時間：　　　　　　時間超過勤務日数・時間□有（　　）日　計（　　　）時間□無  | 　　　　月　　勤務日数　　　　日（内 有休等取得日数　　日と　　時間）実労働時間：　　　　　　時間超過勤務日数・時間□有（　　）日　計（　　　）時間□無  | 　　　　月　　勤務日数　　　　日（内 有休等取得日数　　日と　　時間）実労働時間：　　　　　　時間超過勤務日数・時間□有（　　）日　計（　　　）時間□無  |
| 10産前産後休業（予定）期間 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　から　令和　　　　年　　　　月　　　　日　まで |
| 11育児休業（予定）期間 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　から　令和　　　　年　　　　月　　　　日　まで |
| ※勤務者が、児童の入所ができ次第、育児休業期間を切り上げて復職を希望する場合　　　□ 復職可　□ 復職不可　 |
| 12特記事項 |  |

＜注意事項＞　◇内容に不備がある場合は無効となります。

　　　　　　　◇消せるボールペン、修正ペン等は使用しないでください。訂正の際は二重線を引き、訂正印を押してください。