

入所・申請している乳幼児全員の氏名等を、ご記入ください。欄外・余白への記入も可です。

保育所等名	乳幼児名	乳幼児の生年月日
		平成・令和 年 月 日
		平成・令和 年 月 日

裏面の記載例を
ご覧ください。

在 職 証 明 書

勤務している
次のとおり、本事業所に
勤務予定である
ことを証明します。

ふりがな 勤務者氏名	申込乳幼児 との続柄 ()	雇用開始日	平成・令和 年 月 日
勤務者住所		雇用期間 (雇用期間の定めが ある場合のみ記入)	平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで
勤務内容			更新予定 あり・なし
雇用形態	正規・パート・契約社員・派遣・その他()		
勤務時間 (休憩含む)	午前 時 分 ~ 午後 時 分 (時間) (休憩含む) 休日(該当に○) 月、火、水、木、金、土、日、祝日、不定期 変則勤務の場合は、就労パターンをご記入ください。		月平均勤務時間 (休憩含む) (残業は含まない) 月平均日数
	① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分 ※4パターン以上ある場合は、主なものを3つ記入してください。 一回の勤務時間(休憩含む):平均 時間(交代制)		
産 休 (現在又は予定)		平成・令和 年 月 日から	平成・令和 年 月 日まで
育 休 (現在又は予定)		平成・令和 年 月 日から	平成・令和 年 月 日まで
育児短時間勤務(現在又は予定)		平成・令和 年 月 日から	平成・令和 年 月 日まで
実際の勤務先が証明者の所在地・名称と違う場合にご記入ください。			
勤務先(所在地)		(名称)	
電 話 ()		—	

(あて先) 令和 年 月 日
広島市 福祉事務所長

事業所所在地
名 称
代表者氏名
電 話 () 印

・勤務予定の場合は、勤務開始後、再度在職証明書の提出が必要です。
・内容確認のため、区役所等から事業所に連絡をすることがあります。
・事実と相違した場合は、保育所等を利用(継続)できなくなることがあります。
・記載内容を訂正する場合は、二重線で訂正の上、訂正印を押してください。(修正テープ等使用不可)

入所・申請している乳幼児全員の氏名等を、ご記入ください。欄外・余白への記入も可です。

保育所等名	乳幼児名	乳幼児の生年月日
〇〇保育園	広島 春蘭	平成・令和27年 3月19日
〇〇保育園	広島 夏蓮	平成・令和29年11月 8日

在 職 証 明 書

勤務している
次のとおり、本事業所に 勤務予定であることを証明します。

ふりがな 勤務者氏名	ひろしま さくら 広島 秋桜 <small>申込乳幼児との続柄(母)</small>	雇用開始日	平成・令和 28 年 4 月 1 日
勤務者住所	広島市中区国泰寺町一丁目 △番-□号	雇用期間 <small>(雇用期間の定めがある場合のみ記入)</small>	平成・令和 31 年 4 月 1 日から 平成・令和 2 年 3 月 31 日まで 更新予定 あり ・なし
勤務内容	販売業		
雇用形態	正規・ パート ・契約社員・派遣・その他()		
勤務時間 (休憩含む)	午前 9 時 00 分～午後 5 時 00 分(8 時間) (休憩含む) 休日(該当に○) 月、火、水、木、金、 土 日 祝 日、不定期 変則勤務の場合は、就労パターンをご記入ください。 ① 時 分 ～ 時 分 ② 時 分 ～ 時 分 ③ 時 ※4パターン以上ある場合は、別紙に記入してください。 一回の勤務時間(休憩含む) ()時間/月 育児短時間勤務の場合 ()時間/月 (曜日) 午前 ()時間/月 (曜日) 午前 時 分～午後 時 分 月平均日数 ()日/月		月平均勤務時間:(176)時間/月 (休憩含む) (残業は含まない) (22)日/月 一日の勤務時間(休憩含む)×月平均日数となります。 例:1日8時間×22日=176時間 ただし、変則勤務の場合はこの限りではない場合もありますので、実際の月平均就労時間を記載してください。 ※週ではなく、月の勤務時間である点にご注意ください。
産 休 (現在又は予定)	平成・令和 元 年 9 月 13 日から 平成・令和 2 年 1 月 3 日まで		
育 休 (現在又は予定)	平成・令和 2 年 1 月 4 日から 平成・令和 2 年 11 月 7 日まで		
育児短時間勤務(現在又は予定)	平成・令和 年 月 日から 平成・令和 年 月 日まで		
実際の勤務先が証明者の所在地・名称と違う場合にご記入ください。 勤務先(所在地) 広島市安佐南区〇〇町二丁目△番□号 (名称) 高陽商店 安佐南支店 電 話 (082) 000 - 0000			

令和 元年**10**月**3**日

所在地 **広島市安佐北区〇〇町一丁目△番□号**
 称 **(株) 高陽商店 本店**
 氏名 **代表取締役 福田 冬麻**
 電 話 **(082) 000-0001**

- ・勤務予定の場合は、勤務開始後、再度在職証明書の提出が必要です。
 - ・内容確認のため、区役所等から事業所に連絡することがあります。
 - ・事実に相違した場合は、保育所等を利用(継続)できなくなることがあります。
 - ・記載内容を訂正する場合は、二重線で訂正の上、訂正印を押してください。(修正テープ等使用不可)
- 会社印または代表者印を押してください。