

就労証明書

福岡市長 宛

証明日 年 月 日
事業所名
代表者名
所在地
電話番号
担当者名
記載者連絡先

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main application form with sections for: 1. 業種 (Industry), 2. フリガナ/本人氏名 (Name), 3. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 4. 本人就労先事業所 (Employer), 5. 雇用の形態 (Employment type), 6. 就労時間 (Working hours), 7. 就労実績 (Employment record), 8. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 9. 育児休業の取得 (Childcare leave), 10. 産休・育休以外の休業の取得 (Other leave), 11. 復職(予定)年月日 (Resumption date), 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work system), 13. 保育士等としての勤務実態の有無 (Nursery worker status), 14. 備考欄 (Remarks).

追加的記載項目欄

Additional information section with items 15-21: 15. 給与形態 (Salary type), 16. 雇用契約期間満了後の更新の有無 (Contract renewal), 17. 短時間勤務制度利用有無 (Short-time work system), 18. 単身赴任の有無 (Single assignment), 19. 育児休業の短縮可否 (Childcare leave reduction), 20. 育児のための短時間勤務制度利用時の勤務日数 (Short-time work during childcare), 21. 認可保育施設での看護師としての勤務 (Nurse in childcare facility).

※福岡市から雇用先へ証明書の内容確認のため、連絡をする場合があります。

※証明書の偽造や虚偽記載が発覚した場合、教育・保育給付認定を取消し、施設利用決定の取消しや退所処理を行うことがあります。

【保護者記載欄】*この欄は保護者が記載してください。

【福岡市確認欄】

Child information box: 児童氏名(), 生年月日(), 施設名[利用中/第一希望]()

City confirmation box: 年月日 ~ 年月日 / 卒
就労・妊・病・介・求・学・育休()
父・母 / 標・短