

申込中の施設名

保育所（園）
こども園

※申込の場合は、第1希望を記入してください。

在所（園）の施設名

保育所（園） こども園	児童名:	下記の者と 児童の続柄	父・母 祖父・祖母
----------------	------	----------------	--------------

※複数いる場合は全員を記入してください。

会社組織（株式・有限・法人・公官庁勤務者用）

三原市 保健福祉部 児童保育課 児童保育係
〒723-8601 広島県三原市港町3丁目5番1号
電話 0848-67-6042（直通）
FAX 0848-64-2130

受付印

雇用証明書

三原市福祉事務所長 あて

雇用内容について事実と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

会社名等 _____
代表者名 _____
所在地 _____
電話番号 () _____ 取扱者名

印
※社印
(角印) 可

就労者名前	住所		
勤務地 住所	(電話番号 - -)		
採用（予定） 年月日	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 採用	<input type="checkbox"/> 採用予定
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員（職員） <input type="checkbox"/> 契約/臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他（ ） ※雇用契約期間がある場合： 年 月 日から 年 月 日まで（更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
仕事内容			
就労時間等 ※労働契約上の 正規の時間をご 記入ください。	※シフト制等ある場合は複数の時間を記入		勤務時間の変更予定 <input type="checkbox"/> 有（育児短時間勤務含む） <input type="checkbox"/> 無
	(平日) 時 分から 時 分まで		変更予定日： 年 月 日から
	(土曜) 時 分から 時 分まで		変更後勤務時間 時 分から 時 分まで
1日の勤務時間 (休憩時間を含む)	① 月平均 時間 勤務日数	② 1か月の 日 平均就労時間	①×② 時間
勤務する曜日	月・火・水・木・金・土・日・不定期(週 日)		
給与形態	<input type="checkbox"/> 年俸 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 : 金額 円		
直近3か月の 勤務日数・支払額	月分(勤務日数 日)	月分(勤務日数 日)	月分(勤務日数 日)
	円	円	円
産休・育休 (現在または 予定)	産前産後休暇	年 月 日から 年 月 日まで	
	育児休業	※育児休業等に関する法律に基づき育児休業を取得の場合 年 月 日から 年 月 日まで	

雇用主の方へ※ご記入いただくにあたっての注意点

この証明書は、保育所（園）入所（継続）事務のために使用するものです。太枠内は必ず事業主が記入してください。

- 修正があった場合は取扱者の方の訂正印を押印してください。
- 採用予定の場合は、就職後、再度提出が必要となります。
- 育児休業について、パートタイム・派遣労働者については、育児休業等に関する法律に基づき適用される場合にご記入ください。（日々雇用される方、または雇用期間の定めがあって更新されない方は適用除外となっています。）
- 記入漏れ部分や内容について貴社取扱者の方に照会させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
- 就労時間から計算された給与収入額が最低賃金を下回る場合などは、賃金台帳のコピーの提出をお願いすることがあります。
- 記入例は三原市児童保育課のホームページに掲載しています。

保護者の方へ

保育時間の変更を希望する場合、雇用証明書と合わせて「保育必要量変更届出書」の提出が必要となります。

認定要件 保育標準時間（11時間）の場合・・・1か月あたりの就労時間が120時間以上

保育短時間（8時間）の場合・・・1か月あたりの就労時間が48時間以上120時間未満

なお、保育時間の変更は届出書の提出があった日の翌月1日からとなります。