就労(予定)証明書[常勤・パート・内職・臨時(契約期間　年　月　日まで)] 母用

保護者記入欄	就労者　氏名 住所 児童名　　児童生年月日　年　月　日 希望(入所)保育所(園)	
事業主記入欄	上記の保護者は当事業所 □ に勤務している □ の内職を(委託している・委託予定である) □ に平成　年　月　日から採用する □ に平成　年　月　日から復職する (産休明け・育休明け・傷病休明け) ことを証明します。　※該当の□欄及び( )をチェックしてください。	月間就労時間(休憩時間を除く) □ 150時間以上 □ 120時間以上150時間未満 □ 90時間以上120時間未満 □ 60時間以上90時間未満 □ 60時間未満 (　　時間)(注1) 月間就労日数　　日間
	(あて先) 前橋市福祉事務所長　　平成　年　月　日 (前橋市役所 保育課)　住所 事業主　事業所　　印 代表者　TEL ※事業所の所属長(事務所長、工場長等)の証明でもかまいません。	

(注1) 月間就労時間が60時間未満の場合、必ず就労時間をお書きください。
※常勤・パート・内職・臨時のいずれかに○をしてください。
※入所希望日時点での就労状況をご記入ください。
※就労日数・時間について、勤務先に確認することがあります。
※証明等の内容に虚偽がある場合には、退所していただくことがあります。
※問い合わせ先:前橋市役所 保育課 TEL027－220－5705(直通)

キ　リ　ト　リ

就労(予定)証明書〔自営業・農業用〕 母用

保護者記入欄	就労者　氏名 住所 児童名　　児童生年月日　年　月　日 希望(入所)保育所(園)	
事業主記入欄	上記の保護者は当事業所 □ に勤務している □ に平成　年　月　日から採用する ことを証明します。	月間就労時間(休憩時間を除く) □ 150時間以上 □ 120時間以上150時間未満 □ 90時間以上120時間未満 □ 60時間以上90時間未満 □ 60時間未満 (　　時間)(注1) 月間就労日数　　日間
	(あて先) 前橋市福祉事務所長　　平成　年　月　日 (前橋市役所 保育課)　住所 事業主　事業所　　印 代表者　TEL	

(注1) 月間就労時間が60時間未満の場合、必ず就労時間をお書きください。
※就労日数・時間について、勤務先に確認することがあります。
※証明等の内容に虚偽がある場合には、退所していただくことがあります。
※問い合わせ先:前橋市役所 保育課 TEL027－220－5705(直通)

キ　リ　ト　リ