就労状況の補足資料

下記のとおり事実と相違ないことを証明します。

NO.	項目	記載欄							
I	住所								
П	氏名								
本人。※実際									
Ш	雇用主との親族関係	□有 □無	続柄()				
IV	社会保険の状況 ※被保険者でない場合は非加入	□加入 □加入	予定 □非加	入					
V	国民健康保険の状況 ※被保険者でない場合は非加入	□加入 □加入	予定 □非加	入					
VI	主な就労場所	□自宅内 □自宅	外						
VII	時間外勤務予定	1日当たり	時間程度(見込み)					
本人の	本人の就労実績に関する項目								
		年・月	年	月		年	月	年	年 月
	直近の就労実績	①就労日数		日			目		
3.700	※1か月あたり ※1か月あたり ※有給休暇の取得日・取得時間は就労日 数及び就労時間に含めてください。	②労働時間 ※休憩時間除く ※残業時間含む	時間	分		時間	分	時間	分
VIII		③休憩時間	時間	分		時間	分	時間	分
		④残業実施日数		F			日		目
		⑤残業時間	時間	分		時間	分	時間	分
育児休業法(育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律)に基づく育児休業の取得に関する項目								頁目	
IX	育児休業取得	□取得中□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	取得予定	□取得済	□取得	身 なし			
X	育児休業期間	令和 年	月 日か	ら令和	年	月	日まで		
VI	育児休業前後での	変更の有無	□有 □	!!!					
XI	契約内容の変更	変更の内容 ※変更の有無が有の場合							

令和 年 月 日

証明者

住 所

事業所名

代表者名

【記載例】

就労状況の補足資料

下記のとおり事実と相違ないことを証明します。

NO.	項目	記載欄							
I	住所	瀬戸市□□町□□番地の□							
П	氏名	瀬戸 花子							
		労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目 た額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。							
Ш	雇用主との親族関係	□有							
IV	社会保険の状況 ※被保険者でない場合は非加入	☑加入 □加入予定 □非加入 就労証明書のNo.7 就労実績と同月でご記入ください。							
V	国民健康保険の状況 ※被保険者でない場合は非加入	□加入 □加入予定 ☑ 非加入 ②労働時間と③休憩時間の合計時間が、就労証明書の							
VI	主な就労場所	□自宅内 ☑自宅外 No.7 就労実績の時間と一致するようにご記入ください。							
VII	時間外勤務予定	1日当たり							
本人の就労実績に関する項目									
VIII	直近の就労実績 ※1か月あたり ※有給休暇の取得 日・取得時間は就労日 数及び就労時間に含めてください。	年·月 2024年 9月 2024年 8月 2024年 7月							
		①就労日数 21 日 21 日 20 日							
		②労働時間 ※休憩時間除く ※残業時間含む 158 時間 00 分 151 時間 00 分 140 時間 00 分							
		③休憩時間 21 時間 00 分 21 時間 00 分 20 時間 00 分							
		④残業実施日数 6 日 4 日 0							
		⑤残業時間 11 時間 00 分 4 時間 00 分 0 時間 00 分							
育児休業法(育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律)に基づく育児休業の取得に関する項目									
IX	育児休業取得	□取得中 □取得予定 □取得済 ☑取得なし							
X	育児休業期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで							
XI	育児休業前後での 契約内容の変更	変更の有無 □有 □無							
		変更の内容 ※変更の有無が有の場合							
	会和 年 日	fn 年 月 月 変更がある場合はご記入ください。							

令和 年 月 日

証明者

(例) 「育児休業からの復帰にあわせて、パート勤務か ら正社員に変更予定。就労日数は週3日勤務から週5勤 務に変更予定(1日あたりの勤務時間は変わらない)。」

住 所

事業所名

代表者名