근로증명서

미나토구장 미나토구 복지사무소장 앞

*본 증명서는 보호자 본인이 아니라 보호자의 고용 사업자 등이 작성해 주십시오.(날인 불필요)

*미나토구 공식 홈페이지에 기입 예가 게재되어 있습니다. QR코드로 접속 가능합니다.	증명서		년	월	일
*고용주, 사업주가 기입하고 정정할 때에는 정정인을 찍어 주십시오.	사업소명				
*입소 및 연장 수속 시 중요한 서류이므로 정확하게 기입해 주십시오.	대표자명				
문의 사항이 생기면 기입 담당자에게 연락할 수 있습니다.	소재지				
*근무가 불규칙할 때에는 비고란에 기입하거나 별지를 첨부해 주십시오.	전화번호	_		_	
*기재 사항에 허위가 있을 때에는 신청이 무효(재원자는 퇴소)처리 됩니다.	담당자명				
*파견 등록을 하고 근무하고 있다면 파견처의 근무증명서도 필요할 수 있습니다.	기재자 연락처			_	

*문의처 각 종합지소 구민과 보건복지계 시바(3578)3161 아자부(5114)8822 아카사카(5413)7276 다카나와(5421)7085 시바우라 고난(6400)0022

*본 증명서의 내용에 대해 고용 사업자 등에게 무단으로 작성 또는 변경 시에는 형법상 죄를 물을 수 있습니다.

No.	항목						기재린	<u></u>					
		□ 농업/임업	□ 어업	П	광업/채석	업/자갈채취			제조업] 전기	/가스/열공급/수	-도업
1	업종	□ 정보통신업	_	_ /우편업] 금융업/보험입				.,	
		□ 학술연구/전문/기				"''' 식 서비스업] 생활관련 서비				, 드립, 트립 급 개인 의료/복지	-
		□ 교육/학습지원업		_ ·합 서비스 시		공무] 기타 (. =,	. –)	
	후리가나											, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
2	본인 성명								생년월	일		년 월	일
				기간		1 .							=
3	고용(예정)기간 등	□ 무기 □ 有期	(무기일 때	기년 에는 고용 개시	일만 기재)	Ļ	1	월 일	-	년	월	일	
4	본인 고용 사업소	명칭											
	C E + 8 M B +	주소											
5	고용 형태	□ 정사원 □	파트타임/아	르바이트 🗆	파견사원	□ 계약사	원 🗆] 회계년도 임용	¦직원 □	비상근/임시	직원	□ 임원	
	±0 0-1		자영업 종시	_	가족종업	집 □ 내	4 C] 업무위탁	□ 기타	()
		월 화 수 목	금 토 열	일 공휴일		" 원기	ŀ	시간		분 (그중휴	탁 시간	분)	
					시	간				_			
	근무 시간	1달당 근무 일		월간				근무 일수	주간		일		
	(고정 근무일 경우)	평일 -	시	분	-		1	분 (그 중		분)			
6		토요일 일요일/	시	분	_	,	1	분 (그중		분)			
		공휴일	시	분	-	,	1	분 (그 중	휴식시간	분))		
		합계시간	□ 월간	□ 주긴	!	시긴	ŀ	분 (그 중	휴식시간	분))		
	근무 시간	근무일수	□ 월간	□ 주긴	ł d	일							
	(변칙 근무일 경우)	주요 근무 시간대/ 시프트 시간대	٨	4	분 -	,	4	분 (그 중	휴식시간	분)		
	근무실적	날짜	년	월	날짜	L	=	월	날짜	년		월	
7	*일수에 유급휴가를 포함하고 시간수에 휴식/잔업 시간을 포함	일/월	Ľ	 시간/월	E 11	일/월	-	 시간/월	E '1	일/월		시간/월	
	산전/출산 휴직 취득		취득중	12,2		_, _		12/2		_, _		12,2	
8	선선/출선 유석 귀득 *취득 예정 포함	기간	년	월	일	_		년		月	일		
	육아 휴직 취득 *취득 예정 포함	□ 취득 예정 □		 취득 후									
9		기간	년 월		-	년	月	日					
	출산/육아 휴직 이외의 휴직 취득	□ 취득 예정 □	취득중 [□ 취득 후	이유	□ 간호 :	휴가	□ 병가	□ 기E	ł ()
10		기간	년 월	일	-	년	月	일					
11	복직(예정)연월일	□ 복직 예정 □	복직 후		년	月		일					
	육아를 위한 단시간 근무제도 이용 유무 *취득 예정도 포함	□ 취득 예정 □	취득중		기간	년		월 – 일		년	월	일	
12		주요 근무 시간대/	Д	ı	분 -	,	1	분(그	등 휴식시간	분))		
		시프트 시간대		'	-		'	2 (- (7 11 1 12				
13	보육사 등으로의 근무 실태 유무	□ 있음 □ 있음(여	∥정) □ 없	음									
14	(고용 계약)만료 후 갱신 유무	□ 있음 □ 있음(여	∥정) □ 없	!음 □ 미정	!								
	입소 내정 시 육아 휴직	-11 -11 -1											
15	단축 가능 여부	□ 가능 □ 가능(여	∥정) □ 불	:가									
16	육아 휴직 연장 가능 여부	□ 가능 □ 가능(여	∥정) □ 불	가									
17	단신부임기간(예정 포함)	년	년	일	-	-		년	월	일			
18	비고란												
19	보호자 기재란	아동명			생년월일			시설명		□ 이용주		신청중(제1지망)
				년	월		실			_ 100	J	_00(:111:10	,
		아동명			생년월일		┸	시설명		□ 이용중		신청중(제1지망)
				년						00	_	, 10	•
		아동명			생년월일			시설명		□ 이용중		신청중(제1지망)
				년	월	E	∃				_	, , , , ,	



