第１５号様式（第１３条第４項）

平成　年度・横浜市私立幼稚園預かり保育事業補助金

保 護 者 雇 用 証 明 書

就労者	住　　所		
	氏　　名	（フリガナ） （満　　歳）	
就労内容	職　　種		常勤 ・ パート ・ 臨時 ・ 自営 ・ その他（　　）
	仕事をする場所		
	仕事の内容		
	採用年月日		年　　月　　日　採用
	就労時間	平日	午前・後　　時　　分 ～ 午前・後　　時　　分
		土曜	午前・後　　時　　分 ～ 午前・後　　時　　分
			※シフト制の場合には、備考欄に平均就労時間数を記入してください。

月別就労日数 必ず雇用主が記入してください。 （自営業等の方は申告者が記入）	月	月	月	月
	日	日	日	日

注）　就労内容については、過去４か月分の実績を記入してください。
産休育休から復帰する方は産休育休前の４か月分の実績を記入してください。（雇用形態が変わらない場合）
就労時間は、休憩時間を含む労働契約上の就労時間を証明願います。
就労日数には、有給休暇で欠勤した日数を含めて記入してください。

上記の事項について事実と相違ないことを証明（申告）します。

年　　月　　日

雇用主
（申告者）　住所　　電話　（　　）

代表者　　印

【備考欄】

※１　この証明書は、雇用主に提出して、証明を受けてください。
　　自営業・事業経営者・農業従事者は職種欄で「自営」に○をし、申告者の欄に署名・押印してください。
※２　事実に相違した場合は、助成対象から外れることがあります。
※３　備考欄には、証明内容と実際が異なる場合等に記入してください。
　　（パート等で規定の就労時間と実際の就労時間の相違等を記入）
※４　記載内容のお問い合わせは、各幼稚園にお願いします。

【幼稚園記入欄】※幼稚園が記入してください。

幼稚園名	柏幼稚園	園 児 名	