

育児時短就業中の所定労働時間に係る証明書

下記の者につきまして、育児時短就業期間中の週所定労働時間について、確認資料の添付が困難なため、下記のとおり証明いたします。

記

1 被保険者番号 — —

2 被保険者氏名

3 子の生年月日 令和 年 月 日生

4 育児時短就業期間	支給対象期間	その①	令和	年	月
	支給対象期間	その②	令和	年	月

5 本来の週所定労働時間 週 時間 分(注1)

6 育児時短就業中の週所定労働時間

その① 週	時間	分
その② 週	時間	分(注2、3)

(注1)シフトで具体的な労働日や労働時間が確定するような勤務形態(以下「シフト制」といいます。)の場合は、育児時短就業開始日前6か月間の実労働時間の週平均をいいます。算定については別紙を活用してください。

(注2)シフト制の場合は、育児時短就業中の月の実労働時間の週平均をいいます。算定については別紙を活用してください。

(注3) 育児時短就業中週所定労働時間が 20 時間未満の場合は、次の7も記載してください。

7 育児時短就業に係る子が小学校就学の始期に達するまでに1週間の所定労働時間が20時間以上となる見込み ☐ あり ☐ なし

8 申請日現在、在職 ☐ している ☐ していない (離職日: 年 月 日)

※支払われた賃金は、賃金台帳や給与明細等を添付して証明してください。

上記の記載事実に誤りがないことを証明します。

令和 年 月 日

名古屋東公共職業安定所長 殿

所在地

電話番号

事業所・事業主名