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）育児時短就業中の**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

　　　　　　公共職業安定所長　殿

所在地

電話番号

事業所・事業主名

（横浜所様式）