

# 新型コロナウイルス感染症対策の影響に伴う 就労に関する証明書

証明日 令和 年 月 日

立川市長 殿

証明者(事業者等)

\* 証明者(事業者)の方がご記入ください。  
(保護者記入欄を除く)  
\* 記入前に注意事項をご確認ください。

住 所

(雇用者)  
事業者名

印

電 話

## ◆就労を内定している下記の者について、次のとおり証明します。

就労(予定)者氏名	
就労開始予定年月日	令和 年 月 日
令和2年4月30日までに 就労開始不可となる理由 (いずれかに☑してください。)	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症対策のため、就労開始時期を延長します。 就労開始日は令和2年5月1日から7月31の間になります。 <input type="checkbox"/> 雇用者・事業者の都合により、採用を取り消します。

※4月入所の方は、令和2年4月30日までに就労を開始することが条件ですが、新型コロナウイルス感染症対策に伴い就労開始時期を延長する場合、本証明書の提出が必要となります。就労開始時期は令和2年5月31日まで延長することができます。

## ◆雇用契約を解除する者について、次のとおり証明します。

就労者氏名	
雇用契約を解除する理由	雇用者・事業者の都合により、 令和2年4月1日から6月30の間に雇用契約を解除します。

※4月入所の方は、令和2年4月30日以降も、保育施設利用申し込み時の就労が継続していることが条件ですが、新型コロナウイルス感染症対策の影響により雇用者・事業者の都合で雇用契約が解除となり、本証明書を提出する場合、その限りではありません。

### 証明者の方へ(記入上の注意事項)

- 本証明書は保護者記入欄以外、雇用者・事業者による記入が必要です。
- 雇用形態が派遣の場合の証明者は、派遣元・派遣先のどちらでもかまいません。
- 支店等で証明する場合は、代表者に代わり支店長等の氏名・印にてご証明ください。

保護者記入欄			
フリガナ 児童氏名 [生年月日]	[平成・令和 年 月 日]	入所施設名	