**（預かり支援資金）**

**勤務証明書**

　　（西暦）　　　　　年月日

東京都社会福祉協議会会長　様

申込者氏名

　　　　住所 〒

　　　　TEL

-------------------------------------------------以下、施設・事業所記載------------------------------------------------

上記の者について、以下のとおり勤務していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 施設・事業所所在地 | 〒 |
| 施設・事業所種別 | ア　 イ－１ 　イー２　 ウ　 エ　 オ　 カ　 キ 　ク 　ケ |
| 職　　種 |  |
| 雇用契約期間 | 年　月日　～　　年　月　日＊有期の雇用契約の場合、更新の見込み⇒あり　・　なし　 |
| 現在の雇用形態 | □　常勤□　非常勤　　1週あたりの勤務時間　　　　時間 |
| 勤務時間、月あたりの日数 | 変則勤務（シフト勤務）がある場合、勤務を要する時間帯を全て記入してください。①　　時分～時分　　月（　）回程度②　　時分～時分　　月（　）回程度③　　時分～時分　　月（　）回程度④　　時分～時分　　月（　）回程度⑤　　時分～時分　　月（　）回程度 |

施設・事業所の名称

代表者職名及び氏名　　　　　　（職印）

証明書作成者の所属・氏名

連絡先ＴＥＬ

**（預かり支援資金）**

**～申込者が勤務する施設・事業所向け～**

**勤務証明における注意事項**

この勤務開始届は、東京都社会福祉協議会　預かり支援資金の申請における必要書類となっています。作成を依頼された施設・事業所のご担当者様におかれましては下記にご注意いただき勤務証明をお願いいたします。

＜東京都社会福祉協議会　預かり支援資金について詳しくはこちら＞

　https://www.tcsw.tvac.or.jp/jinzai/indexShikin.html

○「施設・事業所名」「施設・事業所所在地」には、実際に勤務する施設・事業所についてお書きください。本資金の貸付は、東京都内の施設・事業所での勤務が対象です。

○「施設・事業所種別」は下表から該当するものを選び、その記号に○をつけてください。下表に記載のない施設・事業での勤務は本事業の対象ではありません。

ア　　　児童福祉法第７条に規定する保育所及び幼保連携型認定こども園

イ－１　学校教育法（昭和22 年法律第26 号）第１条に規定する「幼稚園」のうち、教育時間の終了後等に行う教育活動（預かり保育）を常時実施している施設

イ－２　学校教育法（昭和22 年法律第26 号）第１条に規定する「幼稚園」のうち、ウに定める「認定こども園」への移行を予定している施設

ウ　　　就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律（平成18 年法律第77 号）第２条第６項に規定する「認定こども園」

エ　　　児童福祉法第６条の３第９項から第１２項までに規定する事業であって、同法第３４条の１５第１項の規定により市町村が行うもの及び同条第２項の規定による認可を受けたもの

オ　　　児童福祉法第６条の３第１３項に規定する「病児保育事業」であって、同法第３４条の１８第１項の規定による届出を行ったもの

カ　　　児童福祉法第６条の３第７項に規定する「一時預かり事業」であって、同法第３４条の１２第１項の規定による届出を行ったもの

キ　　　子ども・子育て支援法（平成２４年法律第６５号）第３０条第１項第４号に規定する離島その他の地域において特例保育を実施する施設

ク　　　児童福祉法第６条の３第９項から第１２項までに規定する業務又は第３９条第１項に規定する業務を目的とする施設であって法第３４条の１５第２項、第３５条第４項の認可又は認定こども園法第１７条第１項の認可を受けていないもの（認可外保育施設）のうち、地方公共団体における単独保育施策（いわゆる保育室・家庭的保育事業に類するもの）において保育を行っている施設

ケ　　　子ども・子育て支援法第５９条の２第１項に規定する仕事・子育て両立支援事業のうち、「企業主導型保育事業等の実施について」の別紙「企業主導型保育事業費補助金実施要綱」の第２の１に定める企業主導型保育事業

○「雇用形態」は該当するものに☑をご記入ください。「常勤」には非正規の常勤者を含みます。また、「非常勤」の場合、休憩時間を含まない雇用契約上の1週あたりの勤務時間をお書きください。

○提出された証明書において不明な点があった場合、証明書作成者に問い合わせさせていただくことがあることをあらかじめご了承ください。

○記載にあたって不明な点があれば、東京都福祉人材センターまでお問い合わせください。