

就 労 (内定) 証 明 書

※配偶者・祖父母が経営者で、親族のみが従事している会社等で就労している方は裏面の自営業申立書をご利用ください。

【保護者記入欄】※修正液、消えるボールペンは使用しないで下さい。

施設名(申込時は第1希望のみ)	児童氏名(ふりがな)	クラス	就労者と児童の続柄
〇〇保育所	みとよ じろう 三豊 二郎	3 歳児	(父) ・ 母
〇〇保育所	みとよ はなこ 三豊 花子	2 歳児	その他()
		歳児	通勤時間
			幼稚園・保育施設等から勤務地 片道 20 分

◆ 事業者記入欄 (保護者は記入しないでください。)

就労者氏名	三豊 太郎	③住所	三豊市〇〇町〇〇 〇〇番地		
生年月日	H 〇年〇月〇日生				
採用年月日	平成 30 年 4 月 1 日 ((採用)・採用予定)				
主たる勤務地	〇〇 県 〇〇 (市)・郡 〇〇 町 〇〇番地				
仕事内容	営業等				
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト・派遣・契約・臨時) <input type="checkbox"/> 内職				
	短期雇用の場合	雇用期間 年 月 日 ~ 年 月 日			
雇用期間が1年未満の場合記入してください。	勤務時間		勤務時間ごとの1ヶ月の就労日数	曜日別勤務日数	
	8 時 30 分 ~ 17 時 00 分		平均 20日/1ヶ月	平日	20 日
				土曜	日
				日曜	日
勤務時間 勤務日数	8 時 30 分 ~ 12 時 00 分		平均 2日/1ヶ月	平日	日
				土曜	2 日
				日曜	日
シフト制、交代勤務の場合はそれぞれの勤務時間を記載し、その勤務が月に平均何日あるのか、平日、土曜、日曜でそれぞれ平均何日あるかを記載してください。	時 分 ~ 時 分		平均 日/1ヶ月	平日	日
				土曜	日
				日曜	日
	労働契約上の1ヶ月当たりの平均勤務日数 22 日 休憩時間を含む、労働契約上の1ヶ月当たりの平均勤務時間 177 時間 00 分				
年 月 日 ~ 年 月 日					
延長可 ・ 延長不可 ・ 短縮可 ・ 短縮不可					
上記のとおり証明いたします。			令和 〇 年 〇 月 〇 日		
所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇 〇〇番地				
会社名(事業者名)	〇〇株式会社				
代表者氏名	〇〇 〇〇				
電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇				
					印

○ 記載内容に不明な点等がある場合、事業者にお問い合わせすることがあります。
○ 事実と相違した場合は、保育施設等または幼稚園預かり保育を利用できなくなる場合があります。

記入例

自営業申立書

【保護者記入欄】※修正液、消えるボールペンは使用しないで下さい。

施設名(申込時は第1希望のみ)	児童氏名(ふりがな)	クラス	就労者と児童の続柄
〇〇保育所	みとよ じろう 三豊 二郎	3 歳児	⊙ 父 ・ 母 その他()
〇〇保育所	みとよ はなこ 三豊 花子	2 歳児	
		歳児	

※以下は、事業主が記入・押印して下さい。(事業主が本人の場合は、本人が証明して下さい。)

就労者氏名	三豊 一郎	生年月日	H 〇年 〇月 〇日生
就労年月日	平成 30 年 4 月 1 日		
事業所	事業所名	事業開始日	昭和〇年〇月〇日
	事業主氏名	三豊 太郎	児童との続柄 祖父
	所在地	〇〇 県 〇〇 市・郡 〇〇 町 〇〇 〇〇番地	
		幼稚園・保育施設等から勤務地の通勤時間(片道) : 20 分	
	業種	農業	
仕事内容(具体的に)	米の生産 面積〇ha		
就労時間・日数	7 時 00 分 ~ 17 時 00 分 (1日:10 時間)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 平日:週 5 日 <input checked="" type="checkbox"/> 土曜:週 1 日 <input type="checkbox"/> 日曜:週 日		
	1ヶ月の平均就労日数: 24 日 1ヶ月あたりの平均就労時間: 約 240 時間		
給与の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 200,000 円 <input type="checkbox"/> 日給: 円 <input type="checkbox"/> 時給: 円		
税の申告	確定申告: <input checked="" type="checkbox"/> 有(専従者控除・配偶者控除) <input type="checkbox"/> 無 ※確定申告をしていない方は、収入状況が分かる資料を提出して下さい。 無収入のボランティア活動、実家手伝い等は就労とは認められません。		
育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
育児休業期間の延長・短縮の可否	延長可 ・ 延長不可 ・ 短縮可 ・ 短縮不可		

上記について事実と相違ないことを証明します。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

住所: 香川県三豊市〇〇町〇〇 〇〇番地

氏名: 三豊 太郎

電話番号: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

事業主が記入・押印して下さい。
事業主が本人の場合は、本人が証明して下さい。

- 記載内容に不明な点等がある場合、調査をさせていただくことがあります。
○ 虚偽の記載があった場合は、保育施設等または幼稚園預かり保育を利用できなくなる場合があります。保育の実施を解除することがあります。