

就労証明書

三豊市長 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—	—		
担当者名				
記載者連絡先	—	—		

※市ホームページに「就労証明書」様式のExcelデータ及び記載要領を掲載しています。ご活用ください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()
2	フリガナ 本人氏名	生年月日 年 月 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 住所
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()
6	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 時間 分 (うち休憩時間 分) 一月当たりの就労日数 月間 日 一週当たりの就労日数 週間 日
		平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
		日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)
		就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日
主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)		
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他 () 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無
14	備考欄	

※就労証明書様式の記載要領は、市ホームページまたは記載例を参照してください。

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	生年月日	年 月 日 (歳児)	就労者と児童の続柄
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中 (第1希望) ()		父・母
児童名	生年月日	年 月 日 (歳児)	その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中 (第1希望) ()		通勤時間
児童名	生年月日	年 月 日 (歳児)	幼稚園・保育施設等から勤務地
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中 (第1希望) ()		片道 分

自営業申立書

※本人・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場合は、こちらの申立書を使用してください。

【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(生年月日)	就労者と児童の続柄
		歳児(年 月 日生)	父 ・ 母 その他()
		歳児(年 月 日生)	
		歳児(年 月 日生)	

※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		生年月日	年 月 日生
就労年月日	年 月 日		
事業所	事業所名	事業開始日	
	事業主氏名	児童との続柄	
	所在地	県 市・郡 町	
		幼稚園・保育施設等から勤務地の通勤時間(片道) : 分	
	業種		
	仕事内容(具体的に)		
就労時間・日数	時 分 ~ 時 分 (1日: 時間)		
	<input type="checkbox"/> 平日: 週 日 <input type="checkbox"/> 土曜: 週 日 <input type="checkbox"/> 日曜: 週 日		
	1ヶ月の平均就労日数: 日 1ヶ月あたりの平均就労時間: 約 時間		
給与の状況	<input type="checkbox"/> 月給: 円 <input type="checkbox"/> 日給: 円 <input type="checkbox"/> 時給: 円		
税の申告	確定申告: <input 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。			
住所: _____			
氏名: _____			
電話番号: _____			
令和 年 月 日			

○ 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等預かり保育を利用できなくなる場合があります。