

就労証明書

筑西市福祉事務所長

宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。



① 証明書発行事業所名		⑤ 証明日	西暦	年	月	日	
② 証明書発行事業所住所			⑥ 記載内容の問合せ先	担当部署			
③ 証明書発行責任者氏名				担当者名			
④ 証明書発行責任者役職				電話番号	-	-	

下記の内容について、事実であることを証明いたします(ただし、発行者が証明日時点を把握している情報に限る)。

※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は、刑法上の罪に関われる場合があります。

No.	項目	記載欄	
1	フリガナ		生年月日 年 月 日
	本人氏名		
	本人住所		

本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目

2	就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他 ()
3	主な就労先事業所名 ※①と異なる場合は記入	
4	主な就労先住所 ※②と異なる場合は記入	

本人との契約(雇用契約等、就労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目

※実際に働いた時間や支給された給与の額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。

5	就労形態	役員・自営業主	<input type="checkbox"/> 役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等) <input type="checkbox"/> 自営業主(個人事業主)				
		被用者	<input type="checkbox"/> 正規の職員・従業員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約・嘱託社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 自営業専従者				
		その他	<input type="checkbox"/> 内職者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()				
6	就労日数	一月当たり 日	一週当たり 日				
7	就労時間 ※休憩時間含む	月	時間 分 分	週	時間 分 分	※月当たりの平均	
		日	時間 分 分	※月当たりの平均			
8	就労時間帯 ※フレックスタイム制、裁量労働制の場合は標準的な就労時間帯を記入	時間帯①	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)			
		時間帯②	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)			
		時間帯③	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)			
10	雇用(予定)期間等 ※契約締結日ではなく、就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入	雇用契約状況	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期				
		就労開始(予定)日(入社日等、働き始めた日)		~ 契約満了日(有期の場合は記載)			
		年 月 日		又は <input type="checkbox"/> 保育所等入所次第		~ 年 月 日	
		満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定				
		雇用予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日				

育児に関する休業・短時間勤務制度に関する項目

12	産前・産後休業の取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 取得中	年 月 日 ~ 年 月 日			
13	育児休業の取得(予定)期間	根拠	<input type="checkbox"/> 法定 <input type="checkbox"/> 企業独自			
		<input type="checkbox"/> 取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日			
		延長	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 任意 年 月 日 ~ 年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 取得中	年 月 日 ~ 年 月 日			
		延長	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 任意 年 月 日 ~ 年 月 日			
		入所が内定した場合の育児休業の短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否			
14	復職(予定)日	年 月 日	※証明書発行事業所で育児休業等を取得中等の場合に限る			
15	育児のための短時間勤務制度の利用をはじめとした勤務体制の変更(変更中・変更予定)	勤務体制の変更(予定)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	体制変更要因	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務制度利用 <input type="checkbox"/> 育児以外の休業からの復職による変更 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		勤務体制の変更(予定)期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
		変更後の就労時間 ※休憩時間含む	月	時間 分 分	就労日数	月 日
		変更後の就労時間帯	時間帯①	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)	
			時間帯②	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)	
時間帯③	時 分 ~ 時 分		(うち休憩時間 分)			

保育士等(保育士、幼稚園教諭又は保育教諭)としての勤務実態の有無

16	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有	勤務先施設等種別	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型保育を行う事業所
		<input type="checkbox"/> 有(予定)		<input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 無		

筑西市追加項目

本人との契約(雇用契約等・就労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目
 ※実際に働いた時間や支給された給与の額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。

19	就労形態②	給与形態	<input type="checkbox"/> 年俸 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> その他 ()			金額	円
		雇用主との親族関係	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 続柄				
		内職者関係	委託元事業者の業務内容				
		作業日数	月	日	作業時間帯	時	分 ~ 時

本人の就労実績に関する項目 ※実績(就労予定等で実績がない場合は、今後の就労見込み)を記載してください。

21	産休・育休以外の休業の取得期間	<input type="checkbox"/> 取得中(予定) <input type="checkbox"/> 取得済	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

個人事業に関する項目

29	個人事業形態	経営者との関係	<input type="checkbox"/> 事業主(本人が経営) <input type="checkbox"/> 家族従業者(配偶者が経営) <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> その他 ()			続柄	
		給与形態	<input type="checkbox"/> 年俸 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> その他 ()			金額	円
		前年分年間総収入額	円				
		営業(開業・就労)時間	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)
			日曜	時	分 ~	時	分 (うち休憩時間 分)
取引開始(予定)日	年	月	日				

30	個人農業者	耕作面積	a	作付内容	
		農閑期	月 ~	月	農閑期の仕事内容

31	民生・児童委員 ※自営業の方は民生・児童委員の確認が必要です	上記のとおり確認いたしました。 年 月 日
		住所 氏名 電話番号

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父方の祖父 <input type="checkbox"/> 父方の祖母 <input type="checkbox"/> 母方の祖父 <input type="checkbox"/> 母方の祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	児童名	生年月日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)			
		年 月 日	施設名			
			<input type="checkbox"/> 申込み中(第二希望)			
			施設名			
	児童No.	希望保育時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間)	<input type="checkbox"/> 申込み中(第三希望)		
			施設名			
	児童名	生年月日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)			
		年 月 日	施設名			
			<input type="checkbox"/> 申込み中(第二希望)			
		施設名				
児童No.	希望保育時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間)	<input type="checkbox"/> 申込み中(第三希望)			
		施設名				
就労先への通勤時間	時間 分(往復)					

*** 自治体説明欄 ***

証明書は雇用主が証明してください。記入漏れや不備があると受付できませんので十分確認をお願いします。

確認のため問合せをすることがありますので、必ず電話番号を記入してください。

この証明書は、保育の要件を確認する以外の目的で使用することはありません。

証明内容について不正(虚偽)が認められた場合は、認定を取り消す場合があります。

勤務時間が不規則な場合は、シフト表(証明月分を含む直近3ヶ月程度)を添付してください。

個人事業主又は専従者の場合は、確定申告書B第一表・第二表を添付してください。

修正液等の内容訂正は無効になりますので、必ず代表者または地区担当民生委員さんの訂正印で訂正してください。