

就労証明書

下松市長

宛

就労証明書

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	—	—	—	—

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・物品販貸業 <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															
3	本人氏名												生年 月日	年	月	日
4	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		
5	本人就労先事業所	名称 住所														
6	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()														
7	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		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				
8	就労時間 (変則就労の場合)	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				
		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								
9	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	主な就労時間帯 ・シフト時間帯				時	分	~	時	分	(うち休憩時間)	分				
		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				
10	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							
11	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							
12	産休・育休以外の休業の取得 ※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 理由														
		期間	年	月	日	~	年	月	日							
13	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み														
14	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														
15	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														
16	(雇用契約)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定														
17	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 否														
18	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 否														
追加の記載項目欄																

(裏面あり)

【保護者記載欄】

※兄弟姉妹で複数人入所希望の場合は、児童ごとに就労証明書を添付して提出（コピーをする等により人数分添付してください。）。

19 保護者 記載欄	児童名	生年月日			施設名	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
		令和	年	月	日		
	児童名	生年月日			施設名	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
		令和	年	月	日		
	児童名	生年月日			施設名	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
	令和	年	月	日			
保育時間の 変更希望	無・有	(変更後：標準時間希望／短時間希望)					

記入・提出する際にご確認いただきたいこと

- 事実に相違した場合は、施設・事業を利用できなくなる場合があります。
 - 提出された証明事項について、「記載者連絡先」に確認することがあります。
 - 自営業の方は、直近の確定申告書(第1表・第2表)の写しを添付してください。
 - 兄弟姉妹で複数人入所希望の場合は、児童ごとに就労証明書を添付して提出してください。
(コピーをする等により人数分添付してください。)
 - 保護者の方は、「保護者記載欄」に児童名等を記載してください。
- ※「7 就労実績」の記入は不要です。**

※お問い合わせ先：下松市こども未来課（TEL 0833-45-1879 / Fax 0833-41-6220）