

就労証明書

(宛先) 茅野市教育委員会

※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	
② 証明書発行事業所住所	
③ 証明書発行責任者氏名	
④ 証明書発行責任者役職	

⑤ 証明日	西暦	年	月	日
⑥ 記載内容の問合せ先	担当部署			
	担当者名			
	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、刑法上の罪に問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	主な就労先事業者名 ※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	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 ()
	働き方	<input type="checkbox"/> 固定の労働時間制 <input type="checkbox"/> 変形労働時間制 <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 事業場外労働のみなし労働時間制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> その他 ()
	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 週 時間 分 ※月当たりの平均
		日 時間 分 ※日当たりの平均
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) 備考
	就労日	時間帯① <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 <input type="checkbox"/> 不定期 時間帯② <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 <input type="checkbox"/> 不定期 備考
		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

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。

11	直近の就労実績	年・月	i 年 月 日	ii 年 月 日	iii 年 月 日
		就労日数 ※有給休暇含む	日	日	日
		労働時間 ※休憩・残業時間含む	時間 分	時間 分	時間 分

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	
		<input type="checkbox"/> 取得済 年 月 日 ~ 年 月 日	
13	育児休業の取得(予定)期間	<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	
		<input type="checkbox"/> 取得済 年 月 日 ~ 年 月 日	
		備考	
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)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 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)			

備考	
備考	

茅野市追加項目

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

16	就労状況・予定②	単身赴任	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	期間	赴任開始日(赴任予定日) ~ 赴任終了日 <small>※未定の場合は記載不要</small>
					年 月 日 ~ 年 月 日
				赴任(予定)地	
		社会保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 加入予定 <input type="checkbox"/> 非加入		
		雇用保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 加入予定 <input type="checkbox"/> 非加入		
		主な就労場所	<input type="checkbox"/> 自宅内 <input type="checkbox"/> 自宅外		

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。

17	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	
		時間外勤務予定	1日当たり	時間程度(見込み)	
		土日祝の就労予定数	月 日	休業日	<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 <input type="checkbox"/> 不定

個人事業に関する項目

18	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	<small>※「専従者」、「家族従業者」、「その他」にチェックを入れた場合に記載</small>
		就労日	<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 <input type="checkbox"/> 不定		
		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
				平均月収	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)	
店舗の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	純利益	円	開業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
取引開始(予定)日		年 月 日			

19	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	月	
					月	
					月	
					月	
平均月収	円	年間収入見込み額	円			

証明内容について、担当職員が調査を実施する場合がありますので、ご承知おきください。 (※事業者証明欄はここまで)
※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。

保護者記載欄

施設名		児童氏名		生年月日	H・R・.
施設名		児童氏名		生年月日	H・R・.
施設名		児童氏名		生年月日	H・R・.

☆勤務先から本人の保険証の交付を受けている方は保険証の写しを添付。保険証の交付を受けていない方は直近2カ月分の給与明細を添付してください。これから就労予定の方は、認定後3カ月以内に保険証または給与明細をご提出ください。

☆個人事業、農業の方で確定申告をされている方は、最新の確定申告書の写しを添付してください。

☆虚偽の申告があった場合には、保育園等への入所を取り消します。変更があった際には改めてご提出をお願いします。

