

就労証明書



中井町長

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	通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り ()		
			<input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()		

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	週	時間	分 ※月当たりの平均	
		日	時間	分		時間	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)	
9	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					
		時間帯③	<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						
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

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	ii	年	月	iii	年	月
		就労日数 ※有給休暇含む		日		日		日		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		
		<input type="checkbox"/> 取得中	年	月	日	～	年	月	日		
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						

※自営業主(専従者含む)、個人農業者に該当する方は、以下により第三者(民生委員、税理士等)により勤務内容の確認を受けてください。

15	調査・状況確認報告	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 — —									

※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。

*** 備考 ***

- ※保護者1人につき1部作成してください。
- ※自営業主、個人農業者に該当する方は、以下の書類の提出により、第三者による確認を省略することができます。
 - ◆自営業中心者(自営業主・個人営業者) : 営業許可証、開業届、請負契約書、発注表 等の写し
 - ◆自営業協力者(自営業専従者・家族従事者) : 最新の確定申告書、給与明細書 等の写し