

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	〇〇〇〇株式会社		⑤ 証明日	西暦 2021 年 10 月 20 日	
② 証明書発行事業所住所	足柄上郡中井町比奈窪56		⑥ 記載内容の 問合せ先	担当部署	総務部
③ 証明書発行責任者氏名	中村 太郎	※押印は 不要です。		担当者名	井ノ口 二郎
④ 証明書発行責任者役職	総務部長			電話番号	0465 - XX - XXXX

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	ホイク ハナコ	生年月日 1986 年 4 月 1 日
	本人氏名	保育 花子	※保護者(就労者)本人の情報を 記載してください。
	本人住所	中井町比奈窪104-1	

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 checked="" 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	※①と同じ場合は空欄で可とします。	
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 checked="" 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 checked="" 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 16 日	一週当たり 4 日		
7	就労時間 ※休憩時間含む	月	104 時間 00 分	週	26 時間 00 分 ※月当たりの平均
		日	6 時間 30 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	9 時 00 分 ~ 15 時 30 分 (うち休憩時間 45 分)		
		時間帯②	8 時 00 分 ~ 14 時 30 分 (うち休憩時間 45 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 checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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)
		2020 年 4 月 1 日 又は <input type="checkbox"/> 保育所等入所次第		~	年 月 日

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 2022 年 4 月	ii 2022 年 5 月	iii 2022 年 6 月
		就労日数 ※有給休暇含む	16 日	16 日	16 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 checked="" type="checkbox"/> 企業独自	
		<input type="checkbox"/> 取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 取得中	2021 年 4 月 20 日 ~ 2022 年 3 月 31 日	
14	復職(予定)日	2022 年 4 月 1 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。				
		2021 年 10 月 19 日				
		住所	中井町比奈窪〇〇	※押印は 不要です。		
		氏名	民生 一郎	電話番号	0465 - △△ - △△△△	

※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