

就労証明書

田原本町長 宛

証明日 西暦 年 月 日

事業主さまへ

この就労証明書は、保育所又は施設等利用給付に係る認定や学童保育所の入所・利用の重要な書類となるため、事業主さまが事実のとおりもれなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、田原本町から担当者に問い合わせをすることがあります。

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・物品賃貸業 <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 本人氏名	_____ 生年月日 _____ 年 月 日																							
3	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																							
4	本人就労先事業所	名称 _____ 住所 _____																							
5	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 ()																							
6	就労時間 (固定就労の場合)	<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 合計時間 _____ 月間 _____ 時間 _____ 分 (うち休憩時間 _____ 分) 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) 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 _____ 月間 _____ 週間 _____ 時間 _____ 分 (うち休憩時間 _____ 分)																							
	就労時間 (変則就労の場合)	就労日数 _____ 月間 _____ 週間 _____ 日																							
		主な就労時間帯・シフト時間帯 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (うち休憩時間 _____ 分)																							
7	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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">年月</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">年月</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">年月</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> </tr> <tr> <td>日/月</td> <td>時間/月</td> <td>日/月</td> <td>時間/月</td> <td>日/月</td> <td>時間/月</td> <td>日/月</td> <td>時間/月</td> <td>日/月</td> </tr> </table>	年月	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	日/月	時間/月	日/月					
年月	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	日/月	時間/月	日/月																	
8	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																							
9	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																							
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 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 月 日																							
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み _____ 年 月 日																							
12	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 <input type="checkbox"/> 取得無 期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (うち休憩時間 _____ 分)																							
13	町内の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																							
14	備考欄	_____																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="5">保護者記載欄</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 10%;">児童名</td> <td style="width: 15%;">生年月日</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> <td style="width: 50%;">施設名 _____ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>施設名 _____ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>施設名 _____ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> </tbody> </table>			保護者記載欄					児童名	生年月日	年	月	日	施設名 _____ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	児童名	生年月日	年	月	日	施設名 _____ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	児童名	生年月日	年	月	日	施設名 _____ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
保護者記載欄																									
児童名	生年月日	年	月	日	施設名 _____ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																				
児童名	生年月日	年	月	日	施設名 _____ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																				
児童名	生年月日	年	月	日	施設名 _____ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																				

就労証明書

田原本町長 宛

記入例【自営業以外】

証明日 西暦 年 月 日

事業主さまへ

この就労証明書は、保育所又は施設等利用給付に係る認定や学童保育所の入所・利用の重要な書類となるため、事業主さまが事実のとおりもれなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、田原本町から担当者に問い合わせをすることがあります。

事業所名
代表者名 会社情報を証明ください。
所在地 社印・社判の押印省略化のため就労者様のご本人名義の就労が確認できるもの(健康保険被保険者証や社員証等)の写しをご用意いただくようになっておりますが、保険証等の発行がない場合は会社にご連絡させていただきます。
電話番号
担当者名 ※記載内容を訂正される場合は、必ず訂正印が必要です。
記載者連

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・物品賃貸業 <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 checked="" 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 本人氏名	タワラ ハナコ 田原 花子 生年月日 1990 年 6 月 28 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 株式会社 △△商事 住所 田原本町●●××番地 ③雇用期間の区分(有期・無期)に関係なく就労開始日は必ず記入してください。有期の場合は更新毎に就労証明書の作成及び提出が必要です。採用予定の場合は、採用予定日を記入してください。
5	雇用の形態	<input checked="" 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"/> 嘱託社員 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 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 ()
6	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" 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 合計時間 月間 170 時間 分 (うち休憩時間 1200 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの 平日 9 時 0 分 ~ 17 時 30 分 土曜 時 分 ~ 時 分 日祝 (うち休憩時間 分)
		⑥就労時間は、休憩時間を含む労働契約上の正規の勤務時間をご記入ください。
		⑦直近の過去3ヶ月就労日数を1ヶ月毎で記入してください。 直近3ヶ月が育児休業中等の場合は休業前の期間の就労日数を記入してください。 (復職後は復職の証明として就労証明書を再提出していただけます。)
		⑧就労時間は、休憩時間を含む労働契約上の正規の勤務時間をご記入ください。
7	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	年月 2023 年 4 月 年月 2023 年 5 月 年月 2023 年 6 月 20 日/月 170 時間/月 20 日/月 170 時間/月 20 日/月 170 時間/月
8	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
9	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 ~ ⑩ここにチェックされた方は「介護・看護状況申告書」「疾病・障がい状況申告書」等の提出が必要になります。用紙は役場でお受け取り下さい。(医療機関記入欄は医療機関で診断料が必要です。)
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 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 月 日
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日
12	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 <input type="checkbox"/> 取得無 期間 年 月 日 ~ 主な就労時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
13	町内の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
14	備考欄	

保護者記載欄

児童名	生年月日	施設名	利用状況
田原 ももこ	RO年 O月 O日	OO保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)