

就労証明書

たつの市長

宛

①～⑥すべて記入してください。

証明日 2023 年 9 月 1 日

- ①自営業主（個人）の方は、別途自営を証明する書類を提出してください。
自営を証明する書類：確定申告書、開業届、営業許可証、契約書又は請求書等の写し
- ②自営業主（個人）の親族の方は、別途勤怠の実績がわかる書類を提出してください。
勤怠の実績がわかる書類：就労者の氏名が専従者欄に記載されている確定申告書、
給与明細又は勤怠管理表等の写し

①事業所名 ○○○株式会社

②代表者名 代表取締役社長 揖保川 みどり

③所在地 たつの市龍野町富永△△番地

④電話番号 0123-456-7890

⑤担当者名 総務課 御津 海子

⑥記載者連絡先 0123-456-7890

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
就労先事業者に関する事項		
1	業種	<input checked="" 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"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()
就労者に関する事項		
2	フリガナ	タツノ サクラコ
	本人氏名	龍野 桜子
3	本人住所	たつの市龍野町富永123番地4
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間等 ※期間満了後、更新予定がある場合は、下記14の備考欄にその旨記入	<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） 2014 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
5	就労先事業所名 上記①と異なる場合は記入	○○○株式会社 新宮支店
6	就労先住所 上記③と異なる場合は記入	たつの市新宮町××111番地 通勤時間 時間 15 分
7	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"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ()
8	就労時間(固定就労の場合) ※休憩時間を含む	<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（休憩時間含む） 月間 120 時間 分 平日 9 時 0 分 ~ 15 時 0 分 (備考) 土曜 時 分 ~ 時 分 日祝 時 分 ~ 時 分
9	就労時間(変則就労の場合) ※休憩時間を含む	合計時間（休憩時間含む） <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分
10	就労実績 ※有給休暇を含む (実績がない場合は今後の就労見込)	年月 2023 年 6 月 年月 2023 年 7 月 年月 2023 年 8 月 22 日/月 20 日/月 8 日/月
11	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 期間 2023 年 8 月 12 日 ~ 2023 年 11 月 17 日
12	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2023 年 11 月 18 日 ~ 2024 年 9 月 21 日
13	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2024 年 9 月 22 日
その他		
14	備考欄 (雇用期間満了後の更新期間、保育士等としての勤務実態の有無等)	雇用期間満了後の雇用予定期間(年 月 日 ~ 年 月 日) 保育士等としての勤務実態の有無(有・無) その他()

※事業者証明欄はここまで

保護者記載欄

児童名	龍野 城太郎	生年月日	R6.4.1現在 H-R 2年 8月 8日 (3歳)	本人との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)	(○○こども園)			
児童名		生年月日	R6.4.1現在 H-R 年 月 日 (歳)	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)	()			
児童名		生年月日	R6.4.1現在 H-R 年 月 日 (歳)	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)	()			