

就労証明書

柏屋町長

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	
② 証明書発行事業所住所	
③ 証明書発行責任者氏名	

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、発行者が証明日時時点で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				
	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()						
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()								
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	※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)	
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	月	日
		満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定						
		雇用予定期間	年	月	日	～	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	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			時間			時間					
		給与支給実績 ※賞与一時金、通勤手当を除いた 給与額(税・社会保険等の 控除前金額)	円			円			円					

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				
		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		
		入所が内定した場合の育児休業の短縮可否		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否									
<input type="checkbox"/> 取得済	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								

裏面もあります

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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	体制変更要因	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務制度利用 <input type="checkbox"/> 育児以外の休業からの復職による変更 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更 <input type="checkbox"/> その他()		
		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 <small>※休憩時間含む</small>	月	時間	分	就労日数	月 日
			日	時間	分		
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)		

保育士等(保育士、幼稚園教諭又は保育教諭)としての勤務実態の有無

16	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	勤務先施設等種別	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型保育を行う事業所 <input type="checkbox"/> その他()
	資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許		

備考

備考	
----	--

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父方の祖父 <input type="checkbox"/> 父方の祖母 <input type="checkbox"/> 母方の祖父 <input type="checkbox"/> 母方の祖母 <input type="checkbox"/> その他()			
	児童名	生年月日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 申し込み中(第一希望)		
			施設名		
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 申し込み中(第二希望)		
			施設名		
	希望保育時間	□保育標準時間(最大11時間) □保育短時間(最大8時間)	<input type="checkbox"/> 申し込み中(第三希望)		
			施設名		
	児童名	生年月日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 申し込み中(第一希望)		
施設名					
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 申し込み中(第二希望)			
		施設名			
希望保育時間	□保育標準時間(最大11時間) □保育短時間(最大8時間)	<input type="checkbox"/> 申し込み中(第三希望)			
		施設名			

【事業者の方へ】

- 確認のため、記載内容の問合せ先へ連絡をする場合があります。
- 事実に相違した場合は、施設を利用できなくなる場合があります。
- 訂正する場合は二重線で消してください。修正液や消えるボールペンは使用しないでください。
- 下記に当てはまる場合は、備考欄に記入してください。
 - ・既に退職している、または退職が決まっている場合は、退職年月日を記入してください。
 - ・新型コロナウイルス感染症関連により、または体調不良等により就労実績等が減少している場合は、減少している理由と減少している月を記入してください。
 - ・今回証明された契約内容から、保護者の方の意向等により就労時間・日数を増やせるときは、1ヶ月あたりの就労日数および1日あたりの就労時間を記入してください。

※証明の有効期限は、証明日から3ヶ月間となります。

【粕屋町 保育施設利用申請用 R4. 10月】