

**就労証明書**※就労に該当しない方は、裏面の申立書をご記入ください。

築上町長

宛

証明日	令和	年	月	日
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。**

※自営業等の方は、事業内容及び就労状況がわかる書類を必ず添付してください。(例)確認申告書の写し、業務委託契約書、開業届(初年度のみ)等

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 <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( )													
		フリガナ													
		本人氏名	生年月日 年 月 日												
		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	<input type="checkbox"/> 継続更新の予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無													
		名称													
4	本人就労先事業所	住所													
		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)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	時間	分 (うち休憩時間	分)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
		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)	
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間		<input type="checkbox"/> 週間		時間		分 (うち休憩時間		分)				
就労日数		<input type="checkbox"/> 月間		<input type="checkbox"/> 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 <small>※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む</small>	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								
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<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 <small>※取得予定を含む</small>	<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													
		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 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中    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	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													

※事業者証明欄はここまで。裏に申立書・保護者記載欄(必ず記載してください)あり。

# 申立書

以下の事項について申し立てます。

令和 年 月 日

住所:

氏名:

1 疾病・障害	疾病・障害名( ) 手帳等級(身体・療育・精神) 級	
	現在の状況	・入院(所)中(施設名: ) ・通院(所)中(1ヶ月あたり 日) ・自宅療養( ヶ月間) ・その他( )

※病気・障害の状態を証明する書類(診断書等)を添付してください。

2 出産	出産予定日	令和 年 月 日 ※出産での入所は、産前6週から産後8週までの間が保育の実施期間となります。
------	-------	--

※母子手帳の写し又は医師の証明書を添付してください。

3 就学	学校名	
	在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	就学日数	週 日
	就学時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分

※在学証明書等就学している内容のわかる書類を添付してください。

## 保護者記載欄

児童名	生年月日	本人との続柄	施設・事業所等の利用状況等
児童名	生年月日	本人との続柄	施設・事業所等の利用状況等
児童名	生年月日	本人との続柄	施設・事業所等の利用状況等
児童名	生年月日	本人との続柄	施設・事業所等の利用状況等
児童名	生年月日	本人との続柄	施設・事業所等の利用状況等