

就労証明書

瀬戸内市長

※保護者1人につき1枚提出が必要です

※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作成してください。

- 勤務先に記入してもらってください。個人事業主を除き、保護者が記入した場合無効。
- 訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、訂正ください。修正液等による訂正不可。
- 就労証明書の有効期限は3カ月以内となります。
- 就労証明書の記入内容に変更があった場合は、変更の届出が必要になります。
- 保育を必要とする事由に該当しない場合は、認定取消(退園)の可能性があります。
こども家庭課 こども保育係L 0869-24-8004

証明日 西暦 2024 年 11 月 20 日
 事業所名 **㈱ABC運送**
 代表者名 **中央 公太**
 所在地 **瀬戸内市邑久町尾張465-1**
 電話番号 **0869 - 26 - 0000**
 担当者名 **総務 花子**
 記載者連絡先 **0869 - 24 - 0000**

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"/> 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()
2	フリガナ 本人氏名	セトウチ タロウ 瀬戸内 太郎
3	雇用(労働)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2018 年 10 月 1 日 ~ 2025 年 9 月 30 日
4	専従者除除の対象となる方は「自営業専従者」、無給で手伝いをしていの方は「家族従業者」にしてください。無給の方は、無給の理由を備考欄に記入してください。	名称 <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 checked="" 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 住所 <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()
5	就労時間	月 火 水 木 金 土 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 就労時間に休憩時間は含まれますが、 168 時間 (うち休憩時間 200 分) 一週当たりの就労日数 月間 21 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 16 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 日祝 9 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間) 合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分
6	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 2024 年 10 月 年月 2024 年 9 月 年月 2024 年 8 月 22 日 / 月 176 時間 / 月 20 日 / 月 160 時間 / 月 22 日 / 月 176 時間 / 月
7	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日
8	育児休業の取得	<input checked="" 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
9	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
10	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日
11	育児のための短時間勤務制度利用の有無	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分
12	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 checked="" type="checkbox"/> 無
13	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
14	入所内定時保育短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
15	育児延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
16	単身赴任期間(予定含む)	年
17	備考欄	
18	家族従業者の方(無給で手伝いをしていの方は、事業主の確定申告の写しを添付のうえ、無給で従事している理由を事業主に詳しく記載してもらってください。農業の方は、主な農作物・作付面積・閑散期等をご記入ください。	児童名 瀬戸内 未来 生年月日 2021 年 6 月 6 日 施設名 邑久保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 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 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)