

記入例(不備があると受付できません。)

〈保護者へのお願い〉

※書類の提出は毎月20日までをお願いします。

※記載内容が事実と異なると判明した場合、認定の取消となる場合があります。

保護者 記入欄	(ふりがな) 児童氏名	ちやたん たろう 北谷 太郎	年齢 H31. 4. 1時点	3	入所(利用)保 育施設等	〇〇〇保育所(園)
	(ふりがな) 児童氏名	ちやたん はなこ 北谷 花子	年齢 H31. 4. 1時点	1	入所(利用)保 育施設等	〇〇〇保育所(園)

〈証明者の方へお願い〉

※虚偽の証明は無効です。

※この証明は施設等利用給付認定申請のために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。

※記入担当者が下記事項にもれないようにご記入下さい。社印(又は代表者印)を必ず押印して下さい。

※書類提出後、電話・訪問等による就労確認がありますので、ご協力をお願いします。

就 労 証 明 書

北谷町長 野国 昌春 様

下記の者について、以下のとおり証明します。

会社印又は代表者印↓

事業所名 ○ ○ ○ 産業
代表者名 比嘉 ○ ○ ○
所在地 沖縄県那覇市久茂地 ○ - ○
電話番号 861-××××
記入担当者名 宮城 ○ ○ ○ ㊟



令和 元 年 9 月 ○ 日発行

(ふりがな) 氏名	ちやたん いちろう 北谷 一郎	住所	北谷町字桑江226番地		
雇用形態	<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"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> フリーランス <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ()	採用年月日 (勤務開始日)	平成 17 年 4 月 1 日 (<input checked="" type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定)		
		任用期間終了日 ※有期雇用の場合	年 月 日 継続更新 (<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)		
雇用主との親族関係		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 【具体的な親族関係 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()】			
1日あたりの就 労時間 ※固定制又はシ フト制のいずれ かを記入。 ※休憩時間含 む。	固定制		シフト制 ※主な就労時間をご記入下さい。		
	平日	8 時 30分から 17時 00分まで (8.5 時間)	時 分から 時 分まで (時間)		
	土曜	時 分から 時 分まで (時間)	時 分から 時 分まで (時間)		
	日曜	時 分から 時 分まで (時間)	時 分から 時 分まで (時間)	□月間 □週間 (時間)	
勤務日数	週 5 日/月 (1ヶ月平均 22 日)	<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"/> 祝祭日			
通勤時間	(往復) 約 時間 40 分	通勤方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()		
給与形態	基本給与 182,300 円 日給 円 時給 円 歩合制・売り上げによる ※採用予定者は、予定給与を記入して下さい。				
直近3ヶ月の勤 務実績	(令和 元 年 7 月) 分、勤務日数 (20) 日、総支給額 (185,300 円)				
	(令和 元 年 8 月) 分、勤務日数 (22) 日、総支給額 (195,360 円)				
	(令和 元 年 9 月) 分、勤務日数 (19) 日、総支給額 (164,300 円)				
勤務内容 ※具体的に	○ ○ ○ の営業及び販売				
社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	所得税の 源泉徴収	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	給与明細	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
産前・産後休暇	年 月 日から 年 月 日まで				
育児休業	年 月 日から 年 月 日まで □保育所等入所が決定しだい職場復帰 (□確定 □予定)				
その他休暇	休職事由: <input type="checkbox"/> 病気(傷病) <input type="checkbox"/> 看護(介護) <input type="checkbox"/> その他 () 年 月 日から 年 月 日まで □保育所等入所が決定しだい職場復帰 (□確定 □予定)				
実際の勤務地 ※上記事業所 と異なる場合 に記入	事業所名 ○ ○ 産業北谷営業所 電話 926-×××× 代表者名 大城 ○ ○ 所在地 北谷町字美浜○-○-○ <input type="checkbox"/> 単身赴任中 年 月 日から 年 月 日まで (予定含む)				

自営業・フリーランスの方は裏面もご記入下さい。

留意事項

※証明日、会社印又は代表者印がないものは受付できません。

※H31. 4. 1入所申込において、H31. 4. 1時点で就労予定の方のみ申込可能です。
例) 任用期間がH31. 3. 31で終了する方で継続更新がない方は就労での申込はできません。

※採用予定の方は直近3ヶ月の勤務実績について空欄で提出下さい。

※育児休業の方は、入所後2週間以内に職場復帰ができる方が申込の対象です。
※育児休業期間終了前に保育所等の利用を希望する方は、「保育所等が決定しだい職場復帰」欄にチェックが必要。また、決定後2週間以内に復帰をお願いします。

～提出前に、保護者様も確認をお願いします。～

記入例(不備があると受付できません。)

【 就労状況 】 ※自営業・フリーランスの方はご記入下さい。								
(裏)								
自営業の方は、下記についてご記入下さい。								
就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 自営業の中心者 <input type="checkbox"/> 自営業の協力者(経営者との親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 具体的な親族関係： <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 () ※協力者のみ記入							
自営業開始年月日	平成 18 年 12 月 1 日 <input checked="" type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 開始予定							
事業規模	社員数(親族 2 人・一般 3 人)	事業所所在地	事業所は自宅の <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外					
所得税の申告	<input checked="" type="checkbox"/> 税務署申告 (青色) 白色 <input type="checkbox"/> 市町村民税申告 <input type="checkbox"/> その他 ()							
フリーランスの方は、下記についてご記入下さい。								
職名	土木解体作業員		主な勤務地	勤務地は自宅の <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外				
主な業務請負先	<input type="radio"/> 〇建設							
	<input type="radio"/> 〇土木							
所得税の申告	<input type="checkbox"/> 税務署申告(青色・白色) <input checked="" type="checkbox"/> 市町村民税申告 <input type="checkbox"/> その他 ()							
上記のとおり聴取しました。								
令和 元 年 9 月 〇 日								
						北谷町字美浜〇-〇 美浜区自治会		
						民生児童委員または自治会長 自美 治浜 区 会 区		
【 1週間の就労状況 】 ※平均的な1週間の状況をご自身でご記入下さい。								
時間	例	月	火	水	木	金	土	日
6時								
7時								
8時	8:00~12:00 現場にて作業							
9時	(〇〇建設依頼分)							
10時								
11時								
12時	↓							
13時	休憩・移動							
14時	↓							
15時	15:00~17:00 現場にて作業							
16時	(××土木依頼分)							
17時	↓							
18時								
19時								
20時以降								
【 仕事の内容がわかる書類の提出について 】 ※自営業・フリーランスの方のみ								
<input type="checkbox"/> 税務署や県税事務所への申告書、保健所等公的機関が発行する「営業許可証」等、受理印が押された申請書の控え。 <input type="checkbox"/> その事業を始めるにあたって資格を必要とし、その資格証に開業している事実(事業所の所在地)が記入されている場合は、資格証。 <input type="checkbox"/> その他「名刺」「パンフレット」「掲載雑誌」等、仕事内容がわかる資料。 <input type="checkbox"/> (フリーランスのみ) 直近3ヶ月の支払いの明細書								
以下、町処理欄								
調査日		調査印		就労確認		様	備考	
調査日		調査印		就労確認		様	備考	
調査日		調査印		就労確認		様	備考	

留意事項

※仕事の内容のわかる書類の提出がない場合、入所選考時に減点の対象となります。

～提出前に、保護者様も確認をお願いします。～