

★就労証明書 記入例★

記入漏れ等の不備があると受付できません。

提出前に、必ず、ご確認ください。

～各種様式は、北谷町ホームページにも掲載しております。～

※虚偽の証明は無効です。

※この証明は保育所等入所申請のために使用するものです。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、ご協力お願いします。

※黒のボールペンまたは黒インクで記入してください。消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。

消せるボールペンや鉛筆で記入されていた場合、書き直しをお願いしております。

証明日、会社印または代表者印がないものは受付できません。※電子署名可

北谷町長 様

下記の者について、以下のとおり証明します。

証明日がないものは受付できません。

事業所名 〇〇産業
 代表者名 比嘉 〇〇
 所在地 沖縄県那覇市久茂地 〇一〇
 電話番号 861-xxxxxx
 総務課 宮城 △△

産 業

令和4年 10月 7日発行

記入担当者名

令和5年4月1日「就労予定」の方もお申しいただけます。
 「採用予定」欄に、チェック☑してください。

（ふりがな） 氏名	チャン イチロウ 北谷 一郎	住所	北谷町字桑
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
雇用主との親族関係	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	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 type="checkbox"/> 無
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 平日 8時30分から 17時00分まで 土曜 時 分から 時 分まで（ 時間） 日曜 時 分から 時 分まで（ 時間）	任用期間が令和5年3月31日以前で切れる方で、継続更新がない方は、「就労」でのお申込はできません。 ※その場合、「求職活動」でのお申込みとなります。	
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。 賃金 ※雇用形態で「内職」をチェックした方のみ 1日あたりの出来高 個（枚）、1個あたり単価 円		
直近3ヶ月の勤務実績	（ 令和4年 7月 ）分、勤務日数（ 21 ）日、総支給額（ 185,300 ）円 （ 令和4年 8月 ）分、勤務日数（ 22 ）日、総支給額（ 195,300 ）円 （ 令和4年 9月 ）分、勤務日数（ 20 ）日、総支給額（ 164,300 ）円		
勤務内容 ※具体的に	〇〇〇の営業及び販売		
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
産前・産後休暇	年 月 日から 年 月 日まで		
育児休業	令和4年 5月 30日 から 令和5年 3月 31日 まで 職場復帰（予定）日 令和5年 4月 1日 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等入所が決定しだい職場復帰 <input type="checkbox"/> 確定 <input checked="" type="checkbox"/> 予定		
その他休暇	年 月 日から 年 月 日まで 職場復帰（予定）日		
実際の勤務地 ※上記事業所と異なる場合に記入	〇〇産業 北谷営業所 代表者名 大城 〇〇 所在地 北谷町美浜 〇〇〇 <input type="checkbox"/> 単身赴任中 年 月 日から 年 月 日まで（予定含む）		

（重要）育児休業期間終了前に、保育所等の利用を希望する方は、「保育所等入所が決まりしだい職場復帰」欄にチェック☑が必要です。

自営業・フリーランスの方は裏面もご記入下さい。

① 【 就労状況 】 ※自営業・フリーランスの方はご記入下さい。

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 type="checkbox"/> 有 <input 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() ※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 全体数 5人(内、親族 3人・一般 2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()		
添付書類	<input type="checkbox"/> 以下のうち、いずれか1点を提出してください。※いずれも、官公署の受付印が押印されたもの ・自営業や役員業務による収入であることがわかる、税務署や県税事務所への最新の申告書控えのコピー ・保健所等公的機関が発行する営業許可証または開業届のコピー <input checked="" type="checkbox"/> 上記の書類が提出できない場合には、以下のうち、いずれか2点以上を提出してください。 また、民生児童委員または自治会長の証明が必要です。【③民生児童委員の証明欄】に進んでください。 ・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。 ・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。		

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	事業所所在地	事業所は自宅の <input type="checkbox"/> 内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外
主な業務請負先	※複数記入可 ○○建設		
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()		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 直近3ヶ月の支払い明細書 ※全員提出が必要です。 <input type="checkbox"/> 以下のうち、いずれか1点を提出してください。※いずれも、官公署の受付印が押印されたもの ・自営業や役員業務による収入であることがわかる、税務署や県税事務所への最新の申告書控えのコピー ・保健所等公的機関が発行する営業許可証または開業届のコピー <input checked="" type="checkbox"/> 上記の書類が提出できない場合には、以下のうち、いずれか2点以上を提出してください。 また、民生児童委員または自治会長の証明が必要です。【③民生児童委員の証明欄】に進んでください。 ・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。 ・その他「委託契約書」「名刺」「パンフレット」「掲載雑誌」等、仕事内容がわかる資料。		

② 【 1週間の就労状況 】 ※自営業・フリーランスの方は、平均的な1週間の状況をご自身でご記入下さい。

時間	例	日	火	水	木	金	土	日
						8:00~12:00 現場にて作業 (○○建設依頼分)	定休日	定休日
						休憩・移動		
						15:00~17:00 現場にて作業 (××土木依頼分)		

自営業・フリーランスの方へ
 ~ 添付書類について ~

就労する本人の確定申告書、営業許可証など
官公署の受付印が押印された書類

あり

確定申告書、営業許可証、開業届等
 などの写しを、**いずれか1点**を添付してください。
※官公署の受付印の押印必須

※フリーランスの方のみ※
直近3か月の支払い明細書

なし

委託契約書、資格証、名刺、パンフレットなど、仕事の内容がわかる書類を、**2点以上**添付してください。
かつ
「③民生児童委員の証明欄」

※フリーランスの方のみ※
直近3か月の支払い明細書

※上記に関わらず、就労内容・実態を確認するため、追加書類を求める

③ 【 民生児童委員の証明欄 】

上記のとおり聴取しました。

令和 4 年 10 月 10 日
 民生児童委員または自治会長 **北谷町美浜**○○○○○
美浜区自治会

自美
治浜
区

自営業またはフリーランスの方で、確定申告書、営業許可証などの官公署の受付印が押印された書類を提出できない方は、添付書類と併せて民生児童委員または自治会長の証明が必要です。

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