



就労証明書

証明日	年	月	日
事業所名			
代表者名	(印)		
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。

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・技術サービス業 <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"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()					
2	フリガナ					生年月日	年 月 日
3	本人氏名						
4	本人住所						
5	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (継続更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年 月 日 ~ 年 月 日			
6	就労先事業所名						
7	就労先住所等	就労先住所 (所在地)					
8	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 ()					
9	就労先電話番号	— —					
10	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"/> 派遣職員 <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"/> 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 ()					
11	就労時間 (固定就労の場合) ※合計時間に休憩時間を含む	□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)
		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)		
12	就労時間 (変則就労の場合) ※合計時間に休憩時間を含む	合計時間	□月間 □週間	時間	分 (うち休憩時間 分)		
		就労日数	□月間 □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)
13	直近の就労実績 ※日数や時間に有給休暇、 休憩・残業時間を含む	年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月
14	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	□取得予定 □取得中	期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
15	育児休業の取得 ※取得予定を含む	□取得予定 □取得中 □取得済み	期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
16	復職(予定)年月日	□復職予定 □復職済み	年 月 日				
17	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	□取得予定 □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)
18	保育士資格等	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	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
19	備考欄						

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 ()			<input type="checkbox"/> 申込中 ()
児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 ()			<input type="checkbox"/> 申込中 ()

※自営業・フリーランスの方は裏面もご記入してください。

【 就労状況 】 ※自営業・フリーランスの方はこちらもご記入下さい。

自営業の方は、下記についてご記入下さい。

No.	項目	記載欄
1	就労形態	<input 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
2	自営業 開始年月日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 開始予定
3	事業規模	社員数 全体数 人（内、親族 人・一般 人）
4	事業所所在地	事業所は自宅の <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外
5	所得税の申告	<input 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（ ）
6	添付書類	<input type="checkbox"/> 官公署の受付印が押印されたものを 1点 提出してください。 (例) 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等 <input type="checkbox"/> 上記の書類が提出できない場合には、仕事の内容がわかる書類を 2点以上 提出してください。 (例) その事業を始めるにあたって資格を必要とし、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。 「名刺」「パンフレット」「掲載雑誌」「委託契約書」等の仕事内容がわかる資料。

※どちらかを記入

フリーランスの方は、下記についてご記入下さい。

No.	項目	記載欄
1	職名	
2	事業所所在地	事業所は自宅の <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外
3	主な業務請負先	※複数記入可
4	所得税の申告	<input 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（ ）
5	添付書類	<input type="checkbox"/> 官公署の受付印が押印されたものを 1点 提出してください。 (例) 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等 <input type="checkbox"/> 上記の書類が提出できない場合には、仕事の内容がわかる書類を 2点以上 提出してください。 (例) その事業を始めるにあたって資格を必要とし、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。 「名刺」「パンフレット」「掲載雑誌」「委託契約書」等の仕事内容がわかる資料。

自営業の方・フリーランスの方、どちらもご記入ください

No.	項目	記載欄
1	直近3ヶ月の 勤務実績および収入額	年 月分 勤務日数()日 総支給額または総売上高(円)
		年 月分 勤務日数()日 総支給額または総売上高(円)
		年 月分 勤務日数()日 総支給額または総売上高(円)

※全員記入

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