

就労証明書（会社勤務等記載例）

日南市長（日南市福祉事務所長）様

証明日（記入日）は必ずご記入ください。記入のないものは無効とします。

証明日 西暦 20XX 年 ●● 月 ●● 日
 事業所名 株式会社 ■■■■■■■■
 代表者名 代表取締役 宮崎 大助
 所在地 日南市中央通〇-△△-□□□
 電話番号 0987 - **押印は不要です。**
 担当者名 宮崎 花子
 記載者連絡先 0987 - 〇〇 - △△△△

【民生・児童委員証明】

内容の確認のため、ご担当者様に連絡する場合があります。予めご了承ください。

証明日 西暦
 民生・児童委員
 電話番号

企業等のご担当者が枠内を全てご記入ください。

※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うことはできません。

| | | |
|-----|--|--|
| No. | 項目 | 内容 |
| 1 | 業種 | <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業 <input checked="" 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"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 |
| 2 | フリガナ 本人氏名 | ニチナン タロウ 日南 太郎 |
| 3 | 本人住所 | 日南市中央通〇-△△-□□□ |
| 4 | 雇用(予定)期間等 | 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 20XX 年 4 月 1 日 ~ 20XX 年 3 月 31 日 満了後の更新の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 雇用予定期間 20XX 年 4 月 1 日 ~ 20XX 年 3 月 31 日 |
| 5 | 就労先事業所名 | 名称 株式会社 ■■■■■■■■ |
| 6 | 就労先住所等 | 住所 日南市大字▲▲▲-●●●番地 通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 () ※通勤時間 片道 (20) 分 |
| 7 | 就労先電話番号 | 0987 - |
| 8 | 雇用の形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 9 | 就労時間 ※変則就労の場合は、標準的な就労時間帯、合計時間、就労日数を記入 | 月間 180 時間 0 分 一月当たりの就労日数 月間 20 日 時間帯① 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 時間帯② 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 時間帯③ 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) |
| 10 | 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 20XX 年 8 月 年月 20XX 年 9 月 年月 20XX 年 10 月 20 日/月 180 時間/月 20 日/月 180 時間/月 22 日/月 198 時間/月 |
| 11 | 育児休業の取得 ※取得予定を含む | 期間 年 月 ~ 年 月 日 |
| 12 | 復職(予定)年月日 | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み |
| 13 | 育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む | <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 カ 時 カ (うち休憩時間 カ) |
| 14 | 保育士資格等 | 資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 15 | 備考欄 | 項目No.11~14については、該当のない場合、未記入で構いません。 |

無期雇用の場合であっても雇用開始日は必須です。有期雇用の場合、雇用期間終了日も必ずご記入ください。

有期雇用の場合で、雇用期間の更新(予定含む)の有無についてもご記入ください。

実際の勤務に即して内訳をご記入ください。日数や時間が流動的な場合には、雇用契約上の内容、または平均的な内容でご記入ください。

直近3ヶ月の実績をご記入ください。産前・産後休暇や育児休業を取得しており、実績がない場合は、空欄で構いません。

【記入上の注意】

- ※この証明書は、就労状況を証明するものです。就労状況について、漏れのないようご記入ください。記入漏れがあるものは無効とします。
- ※特記事項等があれば、こちらの備考欄にご記入ください。
- ※訂正する場合は二重線で消してください。修正液や修正テープを使用したものは無効とします。
- ※証明内容について、企業等に確認の連絡をすることがあります。予めご了承ください。
- ※自営業・農林漁業で就労を証明する書類(開業届・営業許可証・前年分の確定申告書)を提出してください。

保護者記載欄

| | | | | | |
|---------------|---|------|------------------|--------|--|
| 児童名 | 日南 一郎 | 生年月日 | 20XX 年 11 月 11 日 | 本人との続柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 施設・事業所等の利用状況等 | <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 (〇〇〇保育園) <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・事業所等の利用状況等 | <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・事業所等の利用状況等 | <input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込中 () | | | | |

就労証明書（自営業等記載例）

日南市長（日南市福祉事務所長）様

開業届や前年分の確定申告書等の写しがある場合は、民生委員の確認は不要です。

証明日 西暦 20XX 年 ●● 月 ●● 日
 事業所名
 代表者名 日南 太郎
 所在地 日南市中心通〇-△△-□□□
 電話番号 0987 - 〇〇 - △△△△

【民生・児童委員証明】

証明日 西暦 年 月 日

民生・児童委員

電話番号

押印は不要です。

太枠内を保護者様本人でご記入ください。記入の際は、「雇用」を「就労」に読み替えてください。

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、刑法第150条有印私文書偽造罪の刑事責任を問われる場合があります。

| | | |
|-----|--|--|
| No. | 項目 | 内容 |
| 1 | 業種 | <input checked="" type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂採取業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <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"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務員 (供給・水道業 品賃貸業 療・福祉) |
| 2 | フリガナ | ニチナン タロウ |
| 2 | 本人氏名 | 日南 太郎 生年月日 1987 年 1 月 1 日 |
| 3 | 本人住所 | 日南市中心通〇-△△-□□□ |
| 4 | 雇用(予定)期間等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 20XX 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日 満了後の更新の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 雇用予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 5 | 就労先事業所名 | 名称 法人名や屋号等をご記入ください。農業等の場合で記入ができない場合は空欄で構いません。 |
| 6 | 就労先住所等 | 住所 日南市大字▲▲▲-●●●番地 「本人住所」と同じであっても必ずご記入ください。 |
| 7 | 就労先電話番号 | 〇〇〇 |
| 8 | 雇用の形態 | <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"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 9 | 就労時間 ※変則就労の場合は、標準的な就労時間帯、合計時間、就労日数を記入 | 月 日 合計時間(休憩時間を含む) 月間 216 時間 0 分 一月当たりの就労日数 月間 24 日 時間帯① 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 時間帯② 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 時間帯③ 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) |
| 10 | 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 20XX 年 8 月 年月 20XX 年 9 月 年月 20XX 年 10 月 20 日/月 180 時間/月 20 日/月 180 時間/月 22 日/月 198 時間/月 |
| 11 | 育児休業の取得 ※取得予定を含む | 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 12 | 復職(予定)年月日 | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日 |
| 13 | 育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む | <input type="checkbox"/> 取得済 <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 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) |
| 14 | 保育士資格等 | 資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 15 | 備考欄 | 項目No.11~14については、該当のない場合、未記入で構いません。 |

自営業主の場合であっても雇用開始日(開業日)は必須です。雇用終了日は無記入で構いません。

実際の勤務に即して内訳をご記入ください。日数や時間が流動的な場合には、勤務上の内容、または平均的な内容でご記入ください。

【記入上の注意】

- ※この証明書は、保護者様ご自身の就労状況を証明するものです。就労状況について、漏れのないようご記入ください。記入漏れがあるものは無効とします。
- ※特記事項等があれば、こちらの備考欄にご記入ください。
- ※訂正する場合は二重線で消してください。修正液や修正テープを使用したものは無効とします。
- ※証明内容について、企業等に確認の連絡をすることがあります。予めご了承ください。
- ※自営業・農林漁業で就労を証明する書類(開業届・営業許可証・前年分の確定申告書)を提出する場合は、必ず提出してください。

保護者様をご記入ください。利用状況等の()内は利用している、もしくは第1希望で申込中の施設をご記入ください。

保護者記載欄

| | | | | | |
|---------------|--|------|----------------------------------|--------|--|
| 児童名 | 日南 一郎 | 生年月日 | 20XX 年 11 月 11 日 | 本人との続柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 施設・事業所等の利用状況等 | <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 (〇〇〇保育園) | | <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・事業所等の利用状況等 | <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・事業所等の利用状況等 | <input type="checkbox"/> 利用中 () | | <input type="checkbox"/> 申込中 () | | |