

# 就労証明書

(①から⑥、No.1からNo.20まで該当するところはすべて記入してください)

Ⓑ

佐野市長

宛

※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。

① 証明書発行事業所名		⑤ 証明日	西暦	年	月	日
② 証明書発行事業所住所		⑥ 記載内容の 問合せ先	担当部署			
③ 証明書発行責任者氏名			担当者名			
④ 証明書発行責任者役職			電話番号	—	—	

下記の内容について、事実であることを証明いたします(ただし、発行者が証明日時点を把握している情報に限る)。

※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	フリガナ	
	本人氏名	
	本人住所	
本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目		
2	就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他 ( )
3	主な就労先事業所名 ※①と異なる場合は記入	
4	主な就労先住所 ※②と異なる場合は記入	※自宅外で現場勤務の場合は現場と記入してください。
本人との契約(雇用契約等、就労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目 ※実際に働いた時間ではありません		
5	就労形態	役員・自営業主 <input type="checkbox"/> 役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等) <input type="checkbox"/> 自営業主(個人事業主)
		被用者 <input type="checkbox"/> 正規の職員・従業員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約・嘱託社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 自営業専従者
		その他 <input type="checkbox"/> 内職者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	働き方	<input type="checkbox"/> 固定の労働時間制 <input type="checkbox"/> 変形労働時間制 <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 事業場外労働のみなし労働時間制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> その他 ( )
6	就労日数	一か月当たり 日
7	休憩時間を含む 就労時間	月 時間 分
		日 時間 分 ※月当たりの平均
8	就労時間帯※フレックスタイム制、裁量労働制の場合は標準的な就労時間帯を記入	時間帯① 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
		時間帯② 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
9	就労日	時間帯① <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期
		時間帯② <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期
10	雇用(予定)期間等 ※契約締結日ではなく、就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入	雇用契約状況 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期
		就労開始(予定)日(入社日等、働き始めた日) ~ 契約満了日(有期の場合は記載)
		年 月 日 又は <input type="checkbox"/> 保育所等入所次第 ~ 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 ※有の場合は予定期間要 雇用予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日
本人の就労実績に関する項目 ※実績(就労予定等で実績がない場合は今後の3か月の見込みを、育児休業中の場合は産前休業取得前の3か月分)を記載してください。		
11	直近の 就労実績	年・月 i 年 月 ii 年 月 iii 年 月
		就労日数 ※有給休暇含む 日 日 日
		労働時間 ※休憩・残業時間含む 時間 分 時間 分 時間 分
育児に関する休業・短時間勤務制度に関する項目		
12	産前・産後休業の 取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定 年 月 日 ~ 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日 ~ 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 取得済 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の 取得(予定)期間 ※根拠欄 根拠のない育児休業の 場合は合わせて裏面の備考 欄も記載してください。	根拠 <input type="checkbox"/> 法定 <input type="checkbox"/> 企業独自 ※企業独自は職場の就業規則に基づく育児休業を指します。
		<input type="checkbox"/> 取得予定 年 月 日 ~ 年 月 日
		延長 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 任意 年 月 日 ~ 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日 ~ 年 月 日
		延長 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 任意 年 月 日 ~ 年 月 日
		入所が内定した場合の育児休業の短縮可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
		<input type="checkbox"/> 取得済 年 月 日 ~ 年 月 日
14	復職(予定)日	年 月 日 ※証明書発行事業所で育児休業等を取得中等の場合に限る
15	育児のための短時間勤務制度の利用をはじめとした勤務体制の変更(変更中・変更予定)	勤務体制の変更(予定) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 体制変更要因 <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務制度利用 <input type="checkbox"/> 育休以外の休業からの復職による変更 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		勤務体制の変更(予定)期間 年 月 日 ~ 年 月 日
		変更後の就労時間帯 時間帯① 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)

保育士等（保育士、幼稚園教諭又は保育教諭）としての勤務実態の有無			
16	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 type="checkbox"/> 無	<b>勤務先施設等種別</b> <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型保育を行う事業所 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	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	
備考			
備考		No.13-① 育児休業の取得(予定)期間について 法定または企業独自ではない育児に伴う休暇を取得中または取得予定で、勤務先と話し合いで決めた復帰日（No.14）に復帰します。 【 はい ・ いいえ 】  【その他】	
17	就労状況・予定②	雇用保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 加入予定 <input type="checkbox"/> 非加入
		主な就労場所	<input type="checkbox"/> 自宅内 <input type="checkbox"/> 自宅外
		業務内容	
18	就労形態②	雇用主との親族関係	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <b>続柄</b>
19	産休・育休以外の休業の取得期間	<input type="checkbox"/> 取得中(予定) <input type="checkbox"/> 取得済	<b>理由</b> <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
20	育児休業給付金受給資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(※事業者証明欄はここまでです。①から⑥、No.1からNo.20までありなしに関わらず記入漏れはありませんか。)

ご協力ありがとうございました。

保護者記載欄  ※通勤時間も忘れずに	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父方の祖父 <input type="checkbox"/> 父方の祖母 <input type="checkbox"/> 母方の祖父 <input type="checkbox"/> 母方の祖母 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	児童名	生年月日		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)
		年 月 日		施設名
	認定者番号	希望保育時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間)	<input type="checkbox"/> 申込み中(第二希望)  <input type="checkbox"/> 申込み中(第三希望)
	児童名	生年月日		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)
		年 月 日		施設名
	認定者番号	希望保育時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間)	<input type="checkbox"/> 申込み中(第二希望)  <input type="checkbox"/> 申込み中(第三希望)
	就労先への通勤時間	時間 分 (往復)		

\*必ずお読みください\*(注意)

①から⑥、No.1からNo.20まで該当するところはすべて記入してください。

消えるボールペンで記入しないでください。

訂正箇所は修正液または修正テープで修正せずに、訂正署名（修正した日付と修正者の氏名を記載）または訂正印で修正してください。

事業主（＝雇用主・自営業主）の方が記入してください（保護者記載欄を除く）。

No.2が就労予定の場合は、就労したらすみやかに就労中の証明書を再度提出してください。

自営業の方は仕事の内容が分かる書類（例えば登記簿謄本や確定申告書など）の写しも提出してください。

【育児に伴う休暇について】

育児休業が法定または企業独自（職場の就業規則に基づく育児休業を指します）で、今後取得予定または取得中の場合はNo.12からNo.14も必ず記入してください。

育児休業が法定または企業独自以外で、職場とご自身で相談して決めた育児に伴う休暇を取得中または取得予定の場合は、No.12からNo.14と合わせて備考欄No.13-①も記入してください。

証明内容について佐野市保育課（0283-20-3038）より問い合わせることがあります。

記入についてご不明な点は佐野市保育課までお問い合わせください。

佐野市こども福祉部保育課保育係 TEL 0283-20-3038