

就労証明書

大豊町長 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
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"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()														
2	フリガナ															
3	本人氏名															
4	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)				年 月 日 ~ 年 月 日								
5	本人就労先事業所	名称 住所														
6	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"/> 派遣社員 <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"/> 役員 <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()														
7	就労時間 (固定就労の場合)	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)			
8		□	□	□	□	□	□	□								
9		一月当たりの就労日数				月間				日	一月当たりの就労日数		週間	日		
10		平日				時 分 ~ 時 分				(うち休憩時間 分)						
11		土曜				時 分 ~ 時 分				(うち休憩時間 分)						
12		日祝				時 分 ~ 時 分				(うち休憩時間 分)						
13	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		<input type="checkbox"/> 月間		<input type="checkbox"/> 週間		時間		分 (うち休憩時間 分)						
14		就労日数		<input type="checkbox"/> 月間		<input type="checkbox"/> 週間		日								
15		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分 ~		時		分 (うち休憩時間 分)						
16	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む</small>	年	月	年	月	年	月	年	月	年	月	年	月	年	月	
17		日 / 月		時間 / 月		日 / 月		時間 / 月		日 / 月		時間 / 月		日 / 月		時間 / 月
18	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日														
19	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日														
20	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定		<input type="checkbox"/> 取得中		<input type="checkbox"/> 取得済み		理由	<input type="checkbox"/> 介護休業		<input type="checkbox"/> 病休		<input type="checkbox"/> その他()			
21		期間	年	月	日	~	年	月	日							
22	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日														
23	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定		<input type="checkbox"/> 取得中		期間	年	月	日 ~	年	月	日				
24	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														
25	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定														
26	入所内定期育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否														
27	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否														
28	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日														
29	備考欄															
30	保護者記載欄	児童名		生年月日				施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)						
31				年 月 日												
32		児童名		生年月日				施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)						
33				年 月 日												
34		児童名		生年月日				施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)						
35				年 月 日												

入所事由申立書

※就労事由以外で申込みされる方はこちらにご記入ください。



求職活動申立書(起業準備を含む)

支給認定申請及び保育施設入所審査にあたり、必要な就労(予定)証明書が提出できません。
 つきましては、入所後90日以内に就労し、就労(予定)証明書を提出いたします。
 求職事由での入所承諾期間90日以内に就労せず、また他の認定事由も満たさない場合は、当該期間の末日をもって、保育の実施を解除(退所)されても異議ありません。

年 月 日 氏名 _____

※求職受付票(ハローワークカード)又は雇用保険受給資格者証の写しを必ず添付してください。

(1)過去の職歴 ※複数ある場合は直近のもの	<input type="checkbox"/> 職歴なし <input type="checkbox"/> 職歴あり (勤務先 _____)				
	勤務期間	年 月 日	~	年 月 日	
(2)求職活動日数・時間	週 日	/ 1日当たり	時間程度活動		
(3)希望求職内容	希望職種				
	希望雇用形態	正社員・臨時・パート・その他(_____)			
	希望就業 日数・日時	週 日	午前・午後	時 分から	
			午前・午後	時 分から	
(4)求職活動実績 ※面接履歴等について 最新のものから順に 具体的に記入してく ださい。	時期	事業所名	仕事の探し方(職安・知人・求人雑誌等)		面接
	年 月				有・無
	年 月				有・無
	年 月				有・無
	年 月				有・無
(5)起業準備の方に ついて	起業内容		起業予定期		

妊娠・出産申立書	該当者名	児童との 続柄	病名		添付書類			
	上記のとおり、相違ないことを申立てます。				母子手帳の表紙と 出産日(予定日)の 記入ページの写し			
	年 月 日	申立者氏名						
病気・障害申立書	該当者名	児童との 続柄	病名		添付書類			
	上記のとおり、相違ないことを申立てます。				診断書(様式3)、 身体障害者手帳など 病状が証明できる 書類の写し			
	年 月 日	申立者氏名						
看(介)護申立書	看(介)護 対象者名	児童との 続柄	病名		添付書類			
	看(介)護 内容		期間	年 月 日~	診断書(様式3)、 身体障害者手帳など 看(介)護対象の 病状が証明できる 書類の写し			
	上記のとおり、相違ないことを申立てます。							
災害復旧申立書	該当者名	児童との 続柄			添付書類			
	従事期間	年 月 日	~	年 月 日	罹災証明書など			
	上記のとおり、相違ないことを申立てます。							
就学申立書	該当者名	児童との 続柄	学校名		添付書類			
	在学期間	年 月 日	~	年 月 日	①在学証明書の写し ②学生証の写し ③職業訓練受講 指示書の写し ①～③のいずれかの 書類			
	在学状況	週 日	午前・午後	時 分		~	午前・午後	時 分
	上記のとおり、相違ないことを申立てます。							
	年 月 日	申立者氏名						