

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	<div><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</div> <div><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</div> <div><input type="checkbox"/> 学术研究・専門・技術サービス    <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業    <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業    <input type="checkbox"/> 医療・福祉</div> <div><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( )</div>																	
2	フリガナ																		
	本人氏名											生年月日	年	月	日				
3	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				
4	本人就労先事業所	名称																	
		住所																	
5	雇用の形態	<div><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</div> <div><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( )</div>																	
6	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)				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
		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)							
	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)											
		就労日数		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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)							
7	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		年		月		年月		年		月		年月		年		月	
		日／月		時間／月		日／月		時間／月		日／月		時間／月		日／月		時間／月			
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<div><input type="checkbox"/> 取得予定    <input type="checkbox"/> 取得中</div> <div>期間    年    月    日    ～    年    月    日</div>																	
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<div><input type="checkbox"/> 取得予定    <input type="checkbox"/> 取得中    <input type="checkbox"/> 取得済み</div> <div>期間    年    月    日    ～    年    月    日</div>																	
10	産休・育休以外の休業の 取得	<div><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( )</div> <div>期間    年    月    日    ～    年    月    日</div>																	
11	復職(予定)年月日	<div><input type="checkbox"/> 復職予定    <input type="checkbox"/> 復職済み    年    月    日</div>																	
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<div><input type="checkbox"/> 取得予定    <input type="checkbox"/> 取得中    期間    年    月    日    ～    年    月    日</div> <div>主な就労時間帯 ・シフト時間帯    時    分    ～    時    分 (うち休憩時間 分)</div>																	
13	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																	
14	(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																	
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																	
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																	
17	単身赴任期間(予定含む)	年    月    日    ～    年    月    日																	
18	備考欄																		
19	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)									
				年    月    日															
		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)									
				年    月    日															
		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)									
				年    月    日															

## 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	□職歴なし □職歴あり(勤務先 )			
	※複数ある場合は直近のもの 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	週 日 午前・午後 時 分から		
	日数・日時	午前・午後 時 分から		
(4)求職活動実績	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 時 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。 年 月 日 申立者氏名				母子手帳の表紙と 出産日(予定日)の 記入ページの写し
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。 年 月 日 申立者氏名				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
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。 年 月 日 申立者氏名				
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。 年 月 日 申立者氏名				
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				