

就労証明書

色 麻 町 長 殿

証明日	令和	年	月	日
事業所名				
代表者名	⑩			
所在地				
電話番号				
記入者名				
記入者連絡先				

※証明事業所印又は代表者(事業所長)印がない場合は無効です。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄	業種	
勤務先事業者に関する事項				
1	業種	右欄の該当する業種を○で囲んでください その他()	農業、林業	
就労者に関する事項				
2	ふりがな		漁業	
	就労者氏名		職業、採石業、砂利採取業	
	就労者住所		建設業	
就労状態等に関する事項				
4	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	製造業	
5	勤務先事業所名	(※保育士・幼稚園教諭・保育教諭の場合)	電気・ガス・熱供給・水道業	
6	勤務先住所	次の資格を有し、就労しています。	情報通信業	
7	勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 保育教諭	運輸業、郵便業	
8	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他()	卸売業、小売業	
9	就労時間 (固定就労の場合)	<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"/> 祝祭日	合計時間(週) 時間 分	金融業、保険業
		平日 時 分 ~ 時 分		不動産業、物品賃貸業
		土曜 時 分 ~ 時 分		学術研究、専門・技術サービス業
		日曜 時 分 ~ 時 分		宿泊業、飲食サービス業
10	就労時間 (変則就労の場合)	週間 時間 分 月間 時間 分 年間 時間 分	生活関連サービス業、娯楽業	
11	就労実績	令和 年 月 日 / 令和 年 月 日	令和 年 月 日 / 令和 年 月 日	教育、学習支援業
		令和 年 月 日 / 令和 年 月 日	令和 年 月 日 / 令和 年 月 日	医療、福祉
12	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	複合サービス事業	
13	育児休業の取得 (予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		公務
		短縮可能時期 令和 年 月 日 ~ 延長可能時期 令和 年 月 日		その他
14	復職年月日	令和 年 月 日		
その他				
15	備考欄			

※この証明書は、保育の実施を希望する(実施している)保護者の方が、就労により家庭でお子さんを保育できないことを証明するための重要な資料になりますので、厳正にご記入ください。なお、証明内容については、事業所のご担当者様に照会させていただく場合があります。

※この証明書は、保育所等入所又は学童保育利用の申込みのために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。

【問い合わせ】色麻町教育委員会 教育総務課 電話0229-65-2212
色麻町保健福祉課 子育て支援室 電話0229-66-1700

保護者記入欄			
児童名	生年月日	平成 令和	年 月 日
児童名	生年月日	平成 令和	年 月 日
児童名	生年月日	平成 令和	年 月 日
就労者と児童との続柄(いずれかに○)		自宅から勤務先への通勤時間(児童の送迎を含まない)	
父・母・祖父・祖母・その他()		片道 分	

※自営業者(自営協力者)、農業従事者、内職、在宅勤務等で就労している方は、以上の内容を作成のほか、裏面の「就労状況申立書」もご記入のうえ地区民生委員から確認印をいただってください。

就労状況申立書

色 麻 町 長 殿

記入日 令和 年 月 日

就労者氏名

就労状況について、下記のとおり申し立てます。

【自営業者(自営協力者)、内職、在宅勤務の方】

事業形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 家族・親族が経営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 在宅勤務 <input type="checkbox"/> その他()														
就労場所	<input type="checkbox"/> 就労場所と住居が同一 <input type="checkbox"/> 就労場所と住居が隣接 <input type="checkbox"/> 就労場所と住居が離れている														
業種及び仕事内容	就労証明書に記載がある業種を記入してください。業 <input type="checkbox"/> その他() (仕事内容を具体的に記入)														
従業員	<input type="checkbox"/> 有(人) <input type="checkbox"/> 無														
1日の就労状況	仕事をしている日の平均的状況(就労)をご記入ください。 時 時 時 時 時 時 時 内容 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 時 時 時 時 時 時 時 内容 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 上記のとおり1日の就労時間は()時間です。(休憩時間を除く)														

【農業従事者の方】

事業形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 家族・親族が経営 <input type="checkbox"/> その他()														
就労場所	<input type="checkbox"/> 就労場所と住居が同一 <input type="checkbox"/> 就労場所と住居が隣接 <input type="checkbox"/> 就労場所と住居が離れている														
耕作規模及び耕作品目	<input type="checkbox"/> 水稲(a) <input type="checkbox"/> 野菜() <input type="checkbox"/> 畜産(頭) <input type="checkbox"/> その他()														
稼働時間	繁忙期(月 日 ~ 月 日)平均()時間 閑散期(月 日 ~ 月 日)平均()時間														
従業員	<input type="checkbox"/> 有(人) <input type="checkbox"/> 無														
1日の就労状況	仕事をしている日の平均的状況(就労)をご記入ください。 時 時 時 時 時 時 時 内容 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 時 時 時 時 時 時 時 内容 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 上記のとおり1日の就労時間は()時間です。(休憩時間を除く)														

※自営業者(自営協力者)、農業従事者、内職、在宅勤務等で就労している方は、以上の内容をご記入のうえ地区民生委員から確認印をいただってください。

就労状況について、記載内容のとおり確認しました。

確認日 令和 年 月 日

地区名

民生委員

