

家族の就労証明書記入方法

- ◆ 父・母それぞれ証明が必要となります。
- ◆ 保護者記載欄以外は就労先事業所にてご記入ください。

就労証明書

美濃市長 宛 ※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業所にて作成してください。 B

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				
		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、発行者が証明日時時点で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、罰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・育児中 <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																														
	通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 自宅の最寄り() <input type="checkbox"/> 就労先の最寄り () <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()																														
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 ※実際に働いた時間や支給された給与の額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。																																
5	就労形態	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 ()																														
6	就労日数	一月当たり 日 ・ 一週当たり 日																														
7	就労時間	※休憩時間含む																														
8	就労時間帯	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)																													
		時間帯③	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																													
10	雇用(予定)期間等	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																														
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、今後の就労見込みを記載してください)。																																
11	直近の 就労実績	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>年・月</th> <th>i</th> <th>年</th> <th>月</th> <th>ii</th> <th>年</th> <th>月</th> <th>iii</th> <th>年</th> <th>月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>就労日数</td> <td>日</td> <td>日</td> <td>日</td> <td>日</td> <td>日</td> <td>日</td> <td>日</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>労働時間</td> <td>時間</td> <td>分</td> <td>時間</td> <td>分</td> <td>時間</td> <td>分</td> <td>時間</td> <td>分</td> </tr> </tbody> </table>	年・月	i	年	月	ii	年	月	iii	年	月		就労日数	日	日	日	日	日	日	日	日		労働時間	時間	分	時間	分	時間	分	時間	分
年・月	i	年	月	ii	年	月	iii	年	月																							
	就労日数	日	日	日	日	日	日	日	日																							
	労働時間	時間	分	時間	分	時間	分	時間	分																							

(※事業者証明欄はここまで)

保護者 記載欄	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)	施設名
		年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 申込み中(第二希望)	施設名
	児童No.	希望保育時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間)	<input type="checkbox"/> 申込み中(第三希望)
			<input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間)	施設名
	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)	施設名
		年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 申込み中(第二希望)	施設名
児童No.	希望保育時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間)	<input type="checkbox"/> 申込み中(第三希望)	
		<input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間)	施設名	

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。

*** 自治体説明欄 ***

※証明内容を確認させていただく場合があります。
 ※証明内容が事実と異なる場合は、保育の利用を取り消す場合があります。
 ※状況等に変更が生じた場合は、その都度家族の状況証明書を提出してください。
 ※複数の勤務先がある場合は、全ての職場の状況証明書を提出してください。

*** お問い合わせ先 ***

美濃市役所 民生部
 福祉子ども課 子ども家庭係
 TEL 0575-33-1122(内線154・155)
 FAX 0575-35-1997

証明については、本社ではなく、実際の事業所で構いません。

上記証明の事業所と実際の職場が違う場合は記入してください

通勤手段は該当するものにチェックしてください

最近3ヶ月の実際の就労状況を記入してください(就労・復職を予定している場合は今後の就労見込みを記載)

保護者が記入してください