

就労証明書

柳川市福祉事務所 宛

記入例(自営業の場合)

証明日 西暦 2023 年 11 月 2 日
事業所名 柳川記入例のり会社
代表者名 柳川 太郎
所在地 柳川市本町87番地1
電話番号 0944 - 77 - 8523
担当者名 柳川 太郎
記載者連絡先 0944 - 77 - 8523

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 checked="" type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取 <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 <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	ヤナガワ ハナコ
	本人氏名	柳川 花子 生年月日 1980 年 1 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2023 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 柳川記入例のり会社 住所 柳川市本町87番地1
5	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 checked="" type="checkbox"/> その他(現金手渡し)
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) 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 checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 250 時間 0 分 (うち休憩時間 0 分) 就労日数 <input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 25 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 5 時 0 分 ~ 22 時 0 分 (うち休憩時間 180 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 2023 年 7 月 年月 2023 年 8 月 年月 2023 年 9 月 18 日/月 144 時間/月 18 日/月 144 時間/月 25 日/月 350 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2023 年 11 月 1 日 ~ 2024 年 5 月 13 日
10	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 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2024 年 5 月 14 日
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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2024 年 5 月 14 日 ~ 2024 年 8 月 30 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 16 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)
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 checked="" type="checkbox"/> 無
14	備考欄	閑散期と繁忙期に差があります。専従者給与ではないため給与明細を添付します。

自治体説明欄

※令和5年10月より子ども家庭庁作成の全国統一様式を使用しています。

※修正液、修正テープ、証明者以外の印による訂正、鉛筆及び消えるボールペンによる記入は無効です。

※証明書の偽造や虚偽記載が発覚した場合、教育・保育給付認定を取消し、施設利用決定の取消しや返還処理を行います。

※育児休業復帰に伴う保育所利用の場合、育休復帰日の14日前の属する月の1日から保育施設申込みが可能です。(4/1入所→5/14までに復職が必要)

※有期雇用の方で、期間満了後の更新予定がある場合は備考欄にその旨を記入してください。

※自営業の方で、その事業分の収入が税情報で確認できない場合は給与明細等の収入確認書類や事業の内容がわかる書類(チラシ等)の提出をお願いします。

(提出がなくても保育所の利用は可能ですが、優先度が下がる可能性があります)