

就労証明書



伊賀市長

宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

① 証明書発行事業所名	
② 証明書発行事業所住所	
③ 証明書発行責任者名前	
④ 証明書発行責任者役職	

⑤ 証明日	西暦	年	月	日
⑥ 記載内容の問合せ先	担当部署			
	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、発行者が証明日時点を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、刑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		生年月日	年 月 日
	本人名前			
	本人住所			

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・育休中 <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	

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 ()
	働き方	<input type="checkbox"/> 固定の労働時間制 <input type="checkbox"/> 変形労働時間制 <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 事業場外労働のみなし労働時間制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> その他 ()
	6	就労日数

7	就労時間 ※休憩時間含む	月	時間	分	週	時間	分	※月当たりの平均
		日	時間	分	※月当たりの平均			

8	就労時間帯 ※フレックスタイム制、 裁量労働制の場合は 標準的な就労時間帯を記入	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)

9	就労日	時間帯①	<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"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期
		時間帯②	<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"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期
		時間帯③	<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"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期
		備考	

10	雇用(予定)期間等 ※契約締結日ではなく、 就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入	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
		満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定	

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	年・月	i	年 月	ii	年 月	iii	年 月			
		就労日数 ※有給休暇含む		日		日		日			
		労働時間 ※休憩・残業時間含む		時間	分		時間	分		時間	分
		残業実施日数		日		日		日			
		残業時間		時間	分		時間	分		時間	分
		給与支給実績 ※賞与一時金、通勤手当を除いた 給与額(税・社会保険等の 控除前金額)		円		円		円			

育児に関する休業・短時間勤務制度に関する項目											
12	産前・産後休業の取得(予定)期間	□取得予定 年 月 日 ~ 年 月 日									
		□取得中 年 月 日 ~ 年 月 日									
		□取得済 年 月 日 ~ 年 月 日									
13	育児休業の取得(予定)期間	根拠	□法定 □企業独自								
		□取得予定 年 月 日 ~ 年 月 日									
		延長	□可 □否	任意	年 月 日 ~ 年 月 日						
		□取得中 年 月 日 ~ 年 月 日									
		延長	□可 □否	任意	年 月 日 ~ 年 月 日						
		入所が内定した場合の育児休業の短縮可否								□可 □否	
□取得済 年 月 日 ~ 年 月 日											
14	復職(予定)日	年 月 日 ※証明書発行事業所で育児休業等を取得中等の場合に限る									
備考											
備考											
伊賀市追加項目											
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											
18	就労状況・予定②	単身赴任	□有 □無	期間	赴任開始日(赴任予定日) ~ 赴任終了日※未定の場合は記載不要			年 月 日 ~ 年 月 日			
			赴任(予定)地								
		社会保険加入状況	□加入 □加入予定 □非加入								
		雇用保険加入状況	□加入 □加入予定 □非加入								
		健康保険加入状況	□加入 □加入予定 □非加入								
		主な就労場所	□自宅内 □自宅外								
		業務内容									
通勤距離	□片道 □往復 約 km										
個人事業に関する項目											
30	個人農業者	耕作面積	a			作付内容					
		農閑期	月 ~ 月		農閑期の仕事内容						
31	民生・児童委員 ※自営業の方は民生・児童委員の確認が必要です	上記のとおり確認いたしました。									
		年 月 日									
		住所									
名前					電話番号	— —					

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄	児童との続柄	□父 □母 □父方の祖父 □父方の祖母 □母方の祖父 □母方の祖母 □その他 ()							
	児童名	生年月日			□利用中 □転園 □申込み中(第一希望)				
		年 月 日			施設名				
	児童名	生年月日			□申込み中(第二希望)				
		年 月 日			施設名				
	児童名	生年月日			□利用中 □転園 □申込み中(第一希望)				
年 月 日			施設名						
就労先への通勤時間		時間 分(往復)							

※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。

※個人事業に関する項目「31」民生・児童委員の署名について

自営業の場合、税務署への開業届または確定申告書の写しを提出していただくことで署名は不要とします。