**令和４年度　就労（予定）証明書**（証明書記入日より3カ月有効）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **◇保護者記入欄** | 利用施設名＊新規申込は第１希望 |  |
| 児童氏名 |  | 　　　年　　　月　　　日生 |
|  | 　　　年　　　月　　　日生 |
|  | 　　　年　　　月　　　日生 |
|  |  | 通勤時間 | ＊家～職場　　　　　分 |
| **◇事業主（雇用主・自営業主）記入欄** | ※勤務先の方（なるべく就労者本人以外）が記入してください。 |
| 　この証明書は、保育所等利用申請の資料として使用します。**該当箇所は全て記入してください。**休職欄は取得（予定）者のみ記入。鉛筆や消えるボールペン等は使わず、訂正がある場合は訂正印により訂正してください。 |
| 就労者氏名 |  | 就労者住所 | 　　　　　　市　　　　　　町 |
| 就労形態該当を○で囲み、＊印に記入※労働時間または　日数は明記してください。 | 被用者 | 常勤(正規/非正規) | ＊**月**あたり労働時間　　　　　時間　(または**月**あたり平均日勤務)＊週休２日制／変則勤務【具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 非常勤／ﾊﾟｰﾄ等 | ＊**月**　　　　　日勤務　（または**週**あたり　　　　　日勤務） |
| 漁業 | 中心者/協力者 | ＊**週**　　　　　日労働　　　※好天時の就労状況を記入してください。 |
| 農業 | 中心者/協力者 | ＊**週**　　　　日労働　　　＊耕作面積【　　　　　　　　　ha】＊主な作物【　　　　　　　　　　　　】＊畜産【　牛／豚／鶏　　　　　　頭（羽）】※農業従事を証明する書類または就労者の収入を証明する書類の写しを添付してください**。** |
| 自営業 | 中心者/協力者/内職等 | ＊**週**　　　日労働　　＊開業日【　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　】＊従業員数【　　　　　　人】　　　＊業種【　　　　　　　　　　　　　　　】※自営を証明する書類または就労者の収入を証明する書類の写しを添付してください。※内職の方は取引関係のわかる書類と就労者の収入を証明する書類を添付してください。 |
| 仕事を始めた日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　　　（　就労　／　就労予定　） |
| 雇用契約期間 | 期限なし　・　期限あり（　　　　　年　　　月　　　日まで）　＊更新予定【　有／無／未定　】 |
| 1日の就労時間 | 午前　／　午後　　　　　時　　　　分　　～　　午前　／　午後　　　　時　　　　分 |
| 交代制・変則勤務【具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 就労先住所 |  |
| 休職の期間※取得（予定）の際は記入必須 | 産前産後休暇 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　　令和　　　年　　　月　　　日＊出産予定日【　　　　　　年　　　月　　　日予定　】 |
| 育児休業 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　　令和　　　年　　　月　　　日＊育児休業の延長【　可（　　　　　年　　月　　日まで）／　否　】 |
| その他（　　　　　） | 令和　　　年　　　月　　　日　～　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 復職予定日 | 　令和　　　年　　　　月　　　　日 |
| **証明欄**※押印、記入日　の無いものは無効 | 上記のとおり相違ないことを証明します。大田市長　様記入日：　　　令和　　　年　　　　月　　　　日（必ず記入してください）所在地：事業所名：代表者： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名） |

１．事業主記入欄は就労者本人以外が記入したものをご提出ください。（就労者本人が事業所の代表である場合や証明書の担当である場合を除く）

２．該当箇所は全項目において記入いただきますが、就労形態、仕事を始めた日、1日の就労時間、証明欄に不備がある場合は無効とします。

３．自営業・農業・漁業の方は本書と併せて「自営を証明するもの（営業許可証・開業届など）」、「雇用の証明となるもの（保険証など）」、または「収入を証明するもの（直近の確定申告書など）」の写しの提出が必要です。法人登記されている方は上記の提出は不要です。

４．記載された内容について、問い合わせ、確認させていただく場合があります。また、事実と異なる記載が認

められる場合、保育園の利用を取り消すことがあります。

**記入例**

**注意事項**

１．事業主記入欄は就労者本人以外が記入したものをご提出ください。（就労者本人が事業所の代表である場合や証明書の担当である場合を除く）

２．該当箇所は全項目において記入いただきますが、就労形態、仕事を始めた日、1日の就労時間、証明欄に不備がある場合は無効とします。

３．自営業・農業・漁業の方は本書と併せて「自営を証明するもの（営業許可証・開業届など）」、「雇用の証明となるもの（保険証など）」、または「収入を証明するもの（直近の確定申告書など）」の写しの提出が必要です。法人登記されている方は上記の提出は不要です。

４．記載された内容について、問い合わせ、確認させていただく場合があります。また、事実と異なる記載が認められる場合、保育園の利用を取り消すことがあります。

事業所が会社形態（株式・有限・合同など）をとっている場合は、自営業であっても被用者の欄へご記入ください。

月あたりの労働時間が不規則で表記しづらい場合は週あたりの時間でも労働日数でもかまいませんので、必ず記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **◇事業主（雇用主・自営業主）記入欄** | ※下記入欄は勤務先の方（なるべく本人以外）が記入してください。 |
| 　この証明書は、保育所等利用申請の資料として使用します。**該当箇所は全て記入してください。**（休職欄は取得者のみ）訂正がある場合は修正液・消えるボールペン等は使用せず、社印等により訂正してください。鉛筆書き不可。 |
| 就労者氏名 |  | 就労者住所 | 　　　　　　市　　　　　　町 |
| 就労形態該当を○で囲み、＊印に記入就労者が産休または育休から復帰する場合、**採用された年月日**を記入し、就労に○を付けてください。 | 被用者 | 常勤(正規/非正規) | ＊**月**あたり労働時間　　　時間 (または**月**平均日勤務)＊週休２日／変則勤務【具体的に：　週あたり4日勤務、月1回程度週5日勤務　など】 |
| 非常勤／ﾊﾟｰﾄ等 | ＊**月**　　　　　日勤務　（または**週**あたり　　　　　日勤務） |
| 漁業 | 中心者/協力者 | ＊**週**　　　　　日労働　　　※好天時の就労状況を記入してください。天候により労働時間が左右される方は、労働に適した天気が続いた場合の労働日数をご記入ください。 |
| 農業 | 中心者/協力者 | ＊**週**　　　　日労働　　　＊耕作面積【　　　　　　　　　ha】＊主な作物【　　　　　　　　　　　　】＊畜産【　牛／豚／鶏　　　　　　頭（羽）】※農業従事を証明する書類または就労者の収入を証明する書類のコピーを添付してください**。** |
| 自営業 | 中心者/協力者/内職等 | ＊**週**　　　日労働　　＊開業日【　明治／昭和／平成　　　　年　　　月　　　日　】＊従業員数【　　　　　　人】　　　＊業種【　　　　　　　　　　　　　　　】※自営を証明する書類または就労者の収入を証明する書類のコピーを添付してください。※内職の方は取引関係のわかる書類と就労者の収入を証明する書類を添付してください。 |
| 仕事を始めた日 | 昭和　／　平成　　　　　年　　　　月　　　　日　　　（　就労　／　就労予定　） |
| 雇用契約期間 | 期限なし　・　期限あり（平成　　　年　　　月　　　日まで）　＊更新予定【　有／無／未定　】 |
| 1日の就労時間 | 午前　／　午後　　　　８時　　３０分　　～　　午前　／　午後　　　５時　　００分 |
| 交代制・変則勤務【具体的に：上記時間内の5時間をシフト制で勤務　など　　　　　　　　　】交代制なら①８：３０～１７：１５②１７：００～１：４５③１：３０～９：００①②③をローテーションで勤務など |
| 就労先住所 | 休憩時間を含む労働契約上の時間を記入してください。 |
| 休職の期間※取得（予定）の際は記入必須休職（予定）の方は必ず記入してください。復職予定日の記入がない場合は休職期間の最終日の翌日を復職日と判断します。 | 産前産後休暇 | 平成　　　年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日＊出産(予定)日【　平成　　　年　　　月　　　日予定　】 |
| 育児休業 | 平成　　　年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日＊育児休業の延長【　可（平成　　　年　　月　　日まで）／　否　】 |
| その他（　　　　　） | 平成　　　年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 復職予定日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| **証明欄**※押印、記入日　の無いものは無効**代表者の記名・押印をお願いします。**※支社・支店等において証明できる場合は、支社長・支店長名等で証明いただいて構いません。※内容ついて確認させていただく場合がありますので担当者名の記入をお願いします。 | 上記のとおり相違ないことを証明します。大田市長　様**記入**日：　平成　　　　年　　　　月　　　　日（必ず記入してください）所在地：事業所名：代表者： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名） |