（別添2）

就労証明書

記入例

宍粟市教育委員会　　宛

理由が「就労」の場合は、会社の証明または個人事業を営んでいることがわかる書類（確定申告書、開業届または営業許可証の写し等）を提出してください。書類の提出が困難な場合は、民生委員の確認を受け署名をいただいてください。

令和 8 年 11 月 1 日

（株） ○○会社

代表取締役 ○○ ○○

所在地 兵庫県宍粟市山崎町○○１１１番地

電話番号 0790-63-000

担当者名 △△ △△

記載者連絡先 0790-63-0000

①

できない場合は、民生・児童委員の証明が必要です。

【民生・児童委員証明】下記の内容について、事実であることを証明いたします。

証明日 令和 8 年 11 月 3 日

民生委員 □□ □□

電話番号 0790-63-3000

③

※本証明書の内容について、就労先事業者に無断で作成し、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
就労者に関する事項		
1	ふりがな	しそう　はなこ
	本人氏名	宍粟　花子
2	本人住所	兵庫県宍粟市山崎町○○222番地
就労状態等に関する事項		
3	雇用(予定)期間等	☑無期　□有期　□勤務内定　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　平成20 年 4 月 1 日 ～　年　月　日 雇用期間更新の有無　□更新有　□更新無　□更新未定　□その他（　）
4	就労先事業所名	（株）　○○会社　山崎支社
5	就労先住所	兵庫県宍粟市山崎町○○333番地　通勤時間　時間 15 分
6	就労先電話番号	0790-63-0000
7	雇用の形態	☑正社員　□パート・アルバイト　□非常勤・臨時職員　□派遣社員　□契約社員　□自営業 □会計年度任用職員　□内職　□その他（　）
8	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 160 時間　分 平日 8 時 30 分 ～ 17 時 30 分 土曜 8 時 30 分 ～ 12 時 30 分 日祝　時　分 ～　時　分
9	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　□月間 □週間　時間　分 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分 合計時間　□月間 □週間　時間　分 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分
10	就労実績 ※有給休暇を含む	年月 令和8 年 8 月　22 日／月　年月 令和8 年 9 月　20 日／月　年月 令和8 年 10 月　21 日／月
11	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	□取得予定 □取得中 期間　年　月　日 ～　年　月　日
12	育児休業の取得 ※取得予定を含む	□取得予定 ☑取得中 □取得済み 期間 8 年 9 月 1 日 ～ 9 年 9 月 30 日 短縮可能年月日　年　月　日　延長可能年月日　年　月　日
13	復職（予定）年月日	☑復職予定 □復職済み　9 年 10 月 1 日
その他		

②

（※事業者証明欄はここまで）

保護者記載欄

児童名	宍粟　一郎	生年月日	平成30 年 1 月 2 日	本人との続柄	☑子 □その他（　）
施設・園等の名称	☑利用中 □申込み中（第一希望）	（	○○学童保育所	）	
児童名	宍粟　二郎	生年月日	令和4 年 11 月 1 日	本人との続柄	☑子 □その他（　）
施設・園等の名称	□利用中 ☑申込み中（第一希望）	（	○○保育所	）	
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	□子 □その他（　）
施設・園等の名称	□利用中 □申込み中（第一希望）	（		）	

④

・勤めに出ている場合は、勤務先で②欄の記入、①欄に証明を受けて下さい。支社等の証明でも有効です。
・自営業、農林水産業に従事している場合は、②欄をご自身で記入していただき、個人事業を営んでいることがわかる書類（確定申告書、開業届または営業許可証等の写し等）を提出してください。個人事業を営んでいることがわかる書類の提出が困難な場合は③に民生委員の確認を受けて下さい。
　※自営業等で法人格を有する場合は、①欄に法人の証明を受けて下さい。（民生委員の確認は不要です。）
・内職に従事している場合は、②欄をご自身で記入していただき、①欄に仕事をうけている会社の証明を受けて下さい。
　会社の証明が受けられない場合または個人事業を営んでいることがわかる書類の提出ができない場合は、③欄に民生委員の確認を受けて下さい。
　※産休・育休期間、職場復帰日は該当する場合に記入して下さい。職場復帰日により入所月を判定します。
　※勤務内定の場合は、勤務開始後、確認のため再度就労等証明書を提出して下さい。
・④欄は、保護者の方が記入して下さい。

就労等証明書 （就労以外）

記入例

ふ り が な	しそう はなこ
保 護 者 氏 名	宍粟 花子
保 護 者 住 所	兵庫県山崎町〇〇222番地

理由が「就労以外」の場合は、該当箇所に必要事項を記入し、添付書類を添えて提出してください。
介護等の場合は、民生委員の確認を受けてください。

◆妊娠・出産◆

出 産 予 定 日	令和 9 年 4 月 1 日

＊出産予定日の8週前の属する月の初日から出産予定日の8週間を経過した日が属する
＊出産予定日のわかるもの（母子手帳の写し等）を添付してください。
＊産前、産後8週以上の入所には医師の診断書が必要です。

◆疾病・障がい◆

身 体 の 状 況	入院中	常時伏臥	長期加療	通院

＊病状等のわかるもの（医師の診断書等）を添付してください。

◆介護等確認書◆

介護等の対象者	氏名	▲▲ ▲▲		電話番号	0790-63-5555
				児童との続柄	祖母
介護・看護日数	20 日／月		民生委員	左記のとおり介護等をしていることを確認しました。	
介護・看護時間	8 時間／日			令和 8 年 11 月 1 日	
介護等の対象者の状況	障がい	手帳番号 ＿＿＿＿	級・判定	氏 名	□□ □□
	介 護	要介護度 要介護〇		電話番号	0790-63-0123

⑤

＊障がい者手帳、要介護認定の無い場合は、医師の診断書を添付してください。

◆災害復旧等◆

1 災害復旧　　2 その他（　　）

＊災害にあわれたことがわかるもの（罹災証明書の写し等）を添付してください。

◆求職活動◆

求 職 方 法	公共職業安定所に登録済	その他の求職方法（　　）

＊公共職業安定所の登録がわかるもの（求職受付票の写し等）を添付してください。

◆就学・職業訓練◆

就学・訓練場所	高等学校	大学	専門学校	公共職業能力開発施設

＊就学・訓練中であることがわかるもの（在学証明書、受講証明書、学生証の写し等）を添付してください。

◆その他◆

保育が必要な事由	

保護者記載欄

児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	□子 □その他 （ ）
施設・園等の名称	（ ）				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	□子 □その他 （ ）
施設・園等の名称	（ ）				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	□子 □その他 （ ）
施設・園等の名称	（ ）				

・介護等の場合、状況をご自身で記入いただき、⑤欄に民生委員の確認を受けてください。
・添付書類が必要な場合は、提出をお願いします。
・その他の事由で保育所等へ入所を希望される場合は、担当課へご相談ください。