

就労等証明書

(別添2)

宍粟市教育委員会 宛

証明日 年 月 日

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

担当者名

記載者連絡先

【民生・児童委員証明】下記について、相違ないことを証明します

証明日 年 月 日

民生委員

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。

※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	フリガナ		
	本人氏名		
2	本人住所		
就労状態等に関する事項			
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 勤務内定	期間(無期の場合は 雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日
		雇用期間更新の有無	<input type="checkbox"/> 更新有 <input type="checkbox"/> 更新無 <input type="checkbox"/> 更新未定 <input type="checkbox"/> その他 ()
4	就労先事業所名		
5	就労先住所	通勤時間	時間 分
6	就労先電話番号		
7	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"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ()	
8	就労時間 (固定就労の場合)	<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	合計時間 月間 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分	
		土曜 時 分 ~ 時 分	
		日祝 時 分 ~ 時 分	
9	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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 年 月 年月 年 月 年月 年 月	年月 年 月
		日/月 日/月 日/月	日/月
11	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
		<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み	期間 年 月 日 ~ 年 月 日
12	育児休業の取得 ※取得予定を含む	短縮可能年月日 年 月 日	延長可能年月日 年 月 日
		短縮可能年月日 年 月 日	延長可能年月日 年 月 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	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み	年 月 日
その他			
14	備考欄 (保育士資格等)		

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)	()		
児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)	()		
児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)	()		

就労等証明書（就労以外）

ふりがな	
保護者氏名	
保護者住所	

◆妊娠・出産◆

出産予定日	令和	年	月	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月の末日までとします。
- * 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・障害◆

身体状況	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	
			児童との続柄	
介護・看護日数	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	時間/日			令和 年 月 日
介護等の対象者の状況	障がい	手帳番号	級・判定	氏名 電話番号
	介護	要介護度		

- * 障害者手帳、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	民生委員	左記のとおり相違ないことを確認しました。
2 その他()		令和 年 月 日
		氏名
		電話番号

◆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 ()				