

# 就労証明書

宍粟市教育委員会 宛

## 記入例

理由が「就労」の場合は、  
会社の証明または民生委員の確認を受け  
署名をいただいでください。

【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 **令和 5 年 11 月 3 日**

民生委員

電話番号 **0790-63-3000**

③

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。

証明日 **令和 5 年 11 月 1 日**

事業所名 **(株) ○○会社**

代表者名 **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

| No.         | 項目                     | 記載欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就労者に関する事項   |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 1           | フリガナ                   | <b>シソウ ハナコ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|             | 本人氏名                   | <b>宍粟 花子</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2           | 本人住所                   | <b>兵庫県宍粟市山崎町○○222番地</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 就労状態等に関する事項 |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3           | 雇用(予定)期間等              | <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期<br><input type="checkbox"/> 勤務内定 期間(無期の場合は雇用開始日のみ) <b>平成20年 4 月 1 日 ~</b> 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                | <b>(株) ○○会社 山崎支社</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5           | 就労先住所                  | <b>兵庫県宍粟市山崎町○○333番地</b> 通勤時間 時間 <b>15</b> 分                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6           | 就労先電話番号                | <b>0790-63-0000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 7           | 雇用の形態                  | <input checked="" 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<br><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<br>(固定就労の場合)      | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 <b>160</b> 時間 分 |
|             |                        | 平日 <b>8</b> 時 <b>30</b> 分 ~ <b>17</b> 時 <b>30</b> 分                                                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                        | 土曜 <b>8</b> 時 <b>30</b> 分 ~ <b>12</b> 時 <b>30</b> 分                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 9           | 就労時間<br>(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<br>※有給休暇を含む       | 年月 <b>令和5 年 8 月</b> 年月 <b>令和5 年 9 月</b> 年月 <b>令和5 年 10 月</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |
|             |                        | <b>22</b> 日/月 <b>20</b> 日/月 <b>21</b> 日/月                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 11          | 産前・産後休業の取得<br>※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                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 12          | 育児休業の取得<br>※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 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 checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 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 <b>宍粟 一郎</b>                                                                                        | 生年月日 <b>平成28 年 1 月 2 日</b> | 本人との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 施設・園等の名称 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望) ( <b>○○学童保育所</b> ) |                            |                                                                               |
| 児童名 <b>宍粟 二郎</b>                                                                                        | 生年月日 <b>令和2 年 11 月 1 日</b> | 本人との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 施設・園等の名称 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込み中(第一希望) ( <b>○○保育所</b> )   |                            |                                                                               |
| 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) ( )                           |                            |                                                                               |

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、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  | しろう 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 |

◆妊娠・出産◆

|       |                |
|-------|----------------|
| 出産予定日 | 令和 6 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月
- \* 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。

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・災害復旧等の場合は、民生委員の確認を受けてください。

◆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                     | 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 5 年 11 月 1 日          |              |
| 介護等の対象者の状況 | 障がい | 手帳番号  |      | 氏名                       | □□ □□        |
|            | 介護  | 要介護度  | 電話番号 | 0790-63-0123             |              |
|            |     |       |      |                          |              |

- \* 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 4 年 11 月 1 日      |
|          |      | 氏名 □□ □□             |
|          |      | 電話番号 0790-63-0123    |

◆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。
- ・ 災害復旧等の場合は、⑥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。