

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 7 年 3 月 13 日**

民生委員

電話番号 **0790-63-3000**

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 7 年 3 月 10 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**

No.	項目	記載欄
就労者に関する事項		
1	フリガナ	シノウ タロウ
	本人氏名	宍粟 太郎
2	本人住所	兵庫県宍粟市山崎町中広瀬133番地6
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 <input type="checkbox"/> 勤務内定 期間(無期の場合は雇用開始日のみ) 令和7 年 1 月 1 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	(株) ○○会社 山崎支社
5	就労先住所	兵庫県宍粟市山崎町○○111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	<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 <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 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 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 <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 令和6 年 12 月 年月 令和7 年 1 月 年月 令和7 年 2 月
		22 日/月 21 日/月 18 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
12	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <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		

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名 宍粟 二郎	生年月日 令和2 年 3 月 1 日	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 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) ()		

- ・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	六粟 花子
保護者住所令和	兵庫県山崎町中広瀬133番地6

◆妊娠・出産◆

出産予定日	令和 7 年 2 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の初日まで
 * 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・障がい◆

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。 令和 7 年 3 月 13 日
介護・看護時間	8	時間/日		
介護等の対象者の状況	手帳番号	障がい		
	要介護度	要介護○	電話番号	0790-63-0123

* 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	民生委員	左記のとおり相違ないことを確認しました。 令和 7 年 3 月 13 日
2 その他 ()		
令和6	氏名	□□ □□
	令和7	令和7
	電話番号	0790-63-0123 18

◆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	
----------	--

児童名	六粟 二郎	生年月日	令和 2 年 3 月 1 日	保育園	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日	保育園	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名		生年月日	平・令 年 月 日	保育園	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

・ 介護等の場合、状況をご自分で記入いただき、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。