

就労証明書



箕面市教育委員会教育長

宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

① 証明書発行事業所名	
② 証明書発行事業所住所	
③ 証明書発行責任者氏名	
④ 証明書発行責任者役職	

⑤ 証明日	西暦	年	月	日
⑥ 記載内容の問合せ先	担当部署			
	担当者名			
	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(ただし、発行者が証明日時時点で把握している情報に限る)。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄		
1	フリガナ		生年月日	年 月 日
	本人氏名			
	本人住所			

本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目

2	就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他 ()		
3	主な就労先事業所名 ※①と異なる場合は記入			
4	主な就労先住所 ※②と異なる場合は記入	通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り () <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()	

本人との契約(雇用契約等、就労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目

※実際に働いた時間や支給された給与の額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。

5	就労形態	役員・自営業主	<input type="checkbox"/> 役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等) <input type="checkbox"/> 自営業主(個人事業主)					
		被用者	<input type="checkbox"/> 正規の職員・従業員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約・嘱託社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 自営業専従者					
		その他	<input type="checkbox"/> 内職者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()					
6	働き方	<input type="checkbox"/> 固定の労働時間制 <input type="checkbox"/> 変形労働時間制 <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 事業場外労働のみなし労働時間制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> その他 ()						
		就労日数	一月当たり 日 ・ 一週当たり 日					
7	就労時間 ※休憩時間含む	月	時間	分	週	時間	分	※月当たりの平均
		日	時間	分	※月当たりの平均			
8	就労時間帯 ※フレックスタイム制、裁量労働制の場合は標準的な就労時間帯を記入	時間帯①	時	分	～	時	分	(うち休憩時間 分)
		時間帯②	時	分	～	時	分	(うち休憩時間 分)
		時間帯③	時	分	～	時	分	(うち休憩時間 分)
9	就労日	時間帯①	<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 <input type="checkbox"/> 不定期					
		時間帯②	<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 <input type="checkbox"/> 不定期					
		時間帯③	<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 <input type="checkbox"/> 不定期					
		備考						
10	雇用(予定)期間等 ※契約締結日ではなく、就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入	雇用契約状況	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期					
		就労開始(予定)日(入社日等、働き始めた日)		～	契約満了日(有期の場合は記載)			
		年 月 日	又は	<input type="checkbox"/> 保育所等入所次第	～	年 月 日		
		満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定					
		雇用予定期間	年 月 日	～	年 月 日			

本人の就労実績に関する項目 ※実績(就労予定等で実績がない場合は、今後の就労見込み)を記載してください。

11	直近の 就労実績	年・月	i	年	月	ii	年	月	iii	年	月	
		就労日数 ※有給休暇含む			日			日				日
		労働時間 ※休憩・残業時間含む		時間	分		時間	分		時間	分	
		残業実施日数			日			日				日
		残業時間		時間	分		時間	分		時間	分	
		給与支給実績 ※賞与一時金、通勤手当を除いた給与額(税・社会保険等の控除前金額)			円			円				円
		年・月	iv	年	月	v	年	月	vi	年	月	
		就労日数 ※有給休暇含む			日			日				日
		労働時間 ※休憩・残業時間含む		時間	分		時間	分		時間	分	
		残業実施日数			日			日				日
残業時間		時間	分		時間	分		時間	分			
給与支給実績 ※賞与一時金、通勤手当を除いた給与額(税・社会保険等の控除前金額)			円			円				円		

育児に関する休業・短時間勤務制度に関する項目

12	産前・産後休業の 取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定	年	月	日	~	年	月	日
		<input type="checkbox"/> 取得中	年	月	日	~	年	月	日
		<input type="checkbox"/> 取得済	年	月	日	~	年	月	日

13	育児休業の 取得(予定)期間	根拠	<input type="checkbox"/> 法定	<input type="checkbox"/> 企業独自								
		<input type="checkbox"/> 取得予定	年	月	日	~	年	月	日			
		延長	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否	任意	年	月	日	~	年	月	日
		<input type="checkbox"/> 取得中	年	月	日	~	年	月	日			
		延長	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否	任意	年	月	日	~	年	月	日
		入所が内定した場合の育児休業の短縮可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否								
<input type="checkbox"/> 取得済	年	月	日	~	年	月	日					

14	復職(予定)日	年	月	日	※証明書発行事業所で育児休業等を取得中等の場合に限る
----	---------	---	---	---	----------------------------

15	育児のための短時間勤務 制度の利用をはじめとした 勤務体制の変更 (変更中・変更予定)	勤務体制の変更(予定)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	体制変更要因	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務制度利用	<input type="checkbox"/> 育休以外の休業からの復職による変更				
		変更後の就労日	<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	<input type="checkbox"/> 不定
		勤務体制の変更(予定)期間	年	月	日	~	年	月	日		
		変更後の就労時間 ※休憩時間含む	月	時間	分	就労日数	月	日			
		変更後の 就労時間帯	時間帯①	時	分	~	時	分	(うち休憩時間 分)		
			時間帯②	時	分	~	時	分	(うち休憩時間 分)		
時間帯③	時		分	~	時	分	(うち休憩時間 分)				

保育士等(保育士、幼稚園教諭又は保育教諭)としての勤務実態の有無

16	保育士等としての 勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無	勤務先施設等種別	<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 認定こども園	<input type="checkbox"/> 地域型保育を行う事業所
	資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 保育士資格	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許	<input type="checkbox"/> その他 ()			

備考

備考	
----	--

〇〇市区町村追加項目

その他基本的事項

17	基本事項	法人番号	
		記載内容問合せ先メールアドレス	
		社員番号等(任意)	
		業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()

本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目

18	就労状況・予定②	単身赴任	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	期間	赴任開始日(赴任予定日) ~ 赴任終了日※未定の場合は記載不要	
			赴任(予定)地	年 月 日 ~ 年 月 日		
		配偶者控除	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外			
		扶養親族	<input type="checkbox"/> 控除対象扶養親族 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族 <input type="checkbox"/> 老人扶養親族			
		社会保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 加入予定 <input type="checkbox"/> 非加入			
		雇用保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 加入予定 <input type="checkbox"/> 非加入			
		健康保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 加入予定 <input type="checkbox"/> 非加入			
		源泉徴収税	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		主な就労場所	<input type="checkbox"/> 自宅内 <input type="checkbox"/> 自宅外			
		業務内容				
通勤距離	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 約 km					

本人との契約(雇用契約等、就労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目

※実際に働いた時間や支給された給与の額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。

19	就労形態②	給与形態	<input type="checkbox"/> 年俸 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給	金額	円	
		雇用主との親族関係	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄		
		内職者関係	委託元事業者の業務内容			
			作業日数	月 日	作業時間帯	時 分 ~ 時 分
		月2回以上の夜間勤務の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※宿直や宿泊を伴う出張を含み、残業は含まない ※夜間勤務とは、夜24時を含む勤務		
		週2回以上の夜間勤務の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※宿直や宿泊を伴う出張を含み、残業は含まない ※夜間勤務とは、夜24時を含む勤務		
		(新規雇用・復帰等の場合) 時間外勤務予定	1日当たり	時間程度(見込み)		
		土日祝の就労予定数	月 日	休業日	<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 <input type="checkbox"/> 不定	

本人の就労実績に関する項目 ※実績(就労予定等で実績がない場合は、今後の就労見込み)を記載してください。

20	直近の就労実績②	締日	日	支払日	日	給与支給実績	平均(直近3か月)	月	円
21	産休・育休以外の休業の取得期間	<input type="checkbox"/> 取得中(予定) <input type="checkbox"/> 取得済		理由	<input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		期間	年 月 日 ~			年 月 日			

育児・短時間勤務制度に関する項目

22	出産(予定)日	年 月 日				
23	職場内託児所	託児所 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	利用有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	利用料	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	
		施設名				
24	育児休業の短縮・延長への同意	育児休業の取得(予定)期間終了前であっても、保育所等入所の内定があった場合に育児休業を短縮し、保育所等入所月内に職場復帰すること			<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	
		育児休業の取得(予定)期間終了後については、育児休業(に準ずる措置)を延長し、保育所等入所の内定があった時点で保育所等入所月内に職場復帰すること			<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	
25	育児休業給付金受給資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
26	育児のための短時間勤務制度の利用をはじめとした勤務体制の変更実績	体制変更要因	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務制度利用 <input type="checkbox"/> 育休以外の休業からの復職による変更 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更 <input type="checkbox"/> その他 ()			
		勤務体制の変更期間(実績)	年 月 日 ~ 年 月 日			
		変更後の就労時間 ※休憩時間含む	月	時間	分	就労日数
		日	時間	分	(うち休憩時間 分)	

医師・看護師等としての勤務実態の有無											
27	医師・看護師等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無	資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師							
	介護士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無	資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> その他 ()							
28	施設等種別	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> 介護施設 <input type="checkbox"/> その他 ()									
個人事業に関する項目											
29	個人事業形態	経営者との関係	<input type="checkbox"/> 事業主(本人が経営) <input type="checkbox"/> 家族従業者(配偶者が経営) <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> その他 ()					続柄	※「専従者」、「家族従業者」、「その他」にチェックを入れた場合に記載		
		就労日	<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 <input type="checkbox"/> 不定								
		仕事関連の資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	資格名							
		給与形態	<input type="checkbox"/> 年俸 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給					金額	円		
			<input type="checkbox"/> その他 ()					平均月収	円		
		前年分年間総収入額	円								
		営業(開業・就労)時間	平日	時		分	～	時	分	(うち休憩時間 分)	
			土曜	時		分	～	時	分	(うち休憩時間 分)	
			日曜	時		分	～	時	分	(うち休憩時間 分)	
		店舗の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	純利益	円	開業期間	年	月	日	～	年
取引開始(予定)日	年 月 日										
30	個人農業者	耕作面積	a		作付内容						
		農閑期	月 ～ 月		農閑期の仕事内容						
31	民生・児童委員 ※自営業の方は民生・児童委員の確認が必要です	上記のとおり確認いたしました。									
		住所 氏名	年 月 日		電話番号	— —					

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父方の祖父 <input type="checkbox"/> 父方の祖母 <input type="checkbox"/> 母方の祖父 <input type="checkbox"/> 母方の祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()									
	児童名	生年月日			<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)						
		年 月 日			施設名						
	児童No.	希望保育時間			<input type="checkbox"/> 申込み中(第二希望)						
		<input type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間)			施設名						
	児童名	生年月日			<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)						
		年 月 日			施設名						
	児童No.	希望保育時間			<input type="checkbox"/> 申込み中(第二希望)						
		<input type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間)			施設名						
	就労先への通勤時間	時間 分(往復)									
その他の状況	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()										
ひとり親世帯	事由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> その他 ()					養育費等経済援助	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	事由発生年月日	年 月 日		援助金額	月額		円				

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。

自治体説明欄

市部**係 TEL ***-**-****