就労証明書

美郷町 ※本証明書は、保護者の就労先事業者等にて作成ください。(※ただし、No.19を除く。)

- 事業者様 **基本事項**・エクセルシートのまま保護者へ渡さないでください。お 渡しの際は印刷したものか、PDFに変換したものを送付するようにしてください。
 ・証明内容について不明な点がある場合、電話等で確認する場合があります。
 ・証明後、勤務内容に変更があった場合は、新しい就労証明書が必要となりますので、速やかに町民生活課にご連絡ください。

就労開始後の日付で作成して ください。 就労開始前の日付の場合、就 労内定と判断いたします。

記載内容についてお問い合わせいただく場合があります。

証明日 四	9百 4	2020	平「	一 月	10 日	
⊋業所名	美郷町役均	多				
代表者名	田中 秀俊	Š				
所在地	美郷町西郷田代1番地					
電話番号	0982	_	66	_	3601	
担当者名	00 00					
記載者連絡先	0982		66	_	3601	

※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					
		□ 農業・林業 □ 漁業 □ 鉱業・採石業・砂利採取業 □ 建設業 □ 製造業 □ 電気・ガス・熱供給・水道業					
	₩- 1 4	┃ □ 情報通信業 □ 運輸業·郵便業 □ 卸売業·小売業 □ 金融業·保険業 □ 不動産業·物品賃貸業					
1	業種	┃ □ 学術研究・専門・技術サービス □ 宿泊業・飲食サービス業 □ 生活関連サービス業・娯楽業 □ 医療・福祉					
		□ 教育·学習支援業 □ 複合サービス事業 ☑ 公務 □ その他()					
2	フリガナ	ミサト ハナコ					
	本人氏名	美郷 花子 生年月日 1990 年 4 月 1 日					
3	雇用(予定)期間等	☑ 無期 □ 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2015 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日					
4	本人就労先事業所	名称 美郷町役場 自営業の方は、就労証明書に合わせて、確定申告書の 写し等をご提出ください。まだ、確定申告を行ってい					
		住所 東臼杵郡美郷町西郷田仕 ない場合は、開業届の写し等をご提出ください。					
5	雇用の形態	☑ 正社員 □ パート・アル n □ 派遣社員 □ 契約社員 □ 会計4 休憩時間を含む雇用契約上の就労時間を記入してください。					
		口 日 音楽子 口 日 音楽寺 収 日 口 外 駅 口 来 かってください。					
		月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計 月間 175 時間 0 分 (うち休憩時間 60 分)					
	÷4 ×4 n+ 88	型 型 型 型 型 □ □ □ □ □					
	就労時間 (固定就労の場合)	平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分(うち休憩時間 60.00 分)					
6		土曜 時 分 ~ 時 分 (う5休憩時間 分)					
U	ļ	日祝 時 分 ~ 時 分 (う54休憩時間 分)					
		・ 児休業等で証明時に直近の就労実績がない場合は、復職後 時間 分(うち休憩時間 分)					
		予定をご記入ください。復職予定日が月途中の場合は翌日 らの予定をご記入ください。 日					
		分(うち休憩時間 分)					
	就労実績	年月 <mark>2025</mark> 年 9 月 年月 <mark>2025</mark> 年 10 月 年月 <mark>2025</mark> 年 11 月					
7	※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	20 日/月 175 時間/月 20 日/月 175 時間/月 20 日/月 175 時間/月					
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定 □ 取得中					
٥		期間 年 月 日 ~ 育児休業・産後休業からの復帰で申し込みをされる場合、復職予定日が入園希望日を超えている場合は受付					
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む 産休・育休以外の休業の 取得	□ 取得予定 □ 取得中 □ 取得済み が出来ません。					
		州间 中 月 日 ~ 中 月 日 と記入があった場合は受付が出来ません。					
10		□ 取得予定 □ 取得中 □ 取得済み 理由 □ □ 介護休業 □ 病休 □ てい □ で □ で □ で □ で □ で □ で □ で □ で □ で □					
11	復職(予定)年月日	期間					
- ' '		□ 取得予定 □ 取得中					
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	士力하学時間集					
		・・シフト時間帯					
13	保育士等としての勤務実 態の有無	口 有 口 有(予定) 口 無 保育所等で勤務または勤務予定の場合は、有にチェックを入れてください。					
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	口有 口有(予定) 口無 口未定					
15	入所内定時育休短縮可否						
16	育休延長可否	ロ 可 ロ 可(予定) ロ 否 就労証明書に記載内容がない事項について、すべて備考欄に記入をお願いします。 例:・傷病休暇の取得状況					
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ ・その他通常の就労と異なる対応を撮っている場合、詳細に記入ください。					
18	備考欄	例:月に2日土曜出勤あり。等					
	- 保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名					
19		美郷 太郎 2025 年 10 日 1 日 日 1 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日					
		パ里石 ①最新の白・青色申告決算書の控え又は、収支内訳書の控え(事業専従者の内訳がわかるもの)					
	保護者が	②開業してから確定申告をしていない場合は、開業届出書の控え又は営業許可証の写し ③ (①②) とちらも提出できない場合は開業に係る経費の支出明細等、自営業を開始したことが					
		暗認できるものを添付してください。 ※添付書類の優先度 優先度 <u>高 ① >② >③ 低</u>					