

※兄弟姉妹で入所申込をする場合、就労証明書(原本)は世帯で1部の提出でも差し支えありません。

記入例(自営業用)

就労証明書

証明日 西暦 20●○ 年 ○ 月 ● 日

事業所名

代表者名 南白浜 洋子(①・②は保護者名、③は民生委員の証明)

所在地

電話番号 0739 — ●○ — ◇◇□□

担当者名

記載者連絡先 — —

自営業の方は、「就労証明書」に必要事項を記入し、次のいずれかの書類を添付、またはお住いの地域を担当している民生委員・児童委員に確認していただき、証明してもらったうえでご提出ください。

①(令和5年以前より事業を開始している方)
確定申告書、町県民税申告書の写し(最新年度のもの)

②(令和6年より事業を開始された方)
営業許可証、開業届など事業を行っていることがわかる書類

③(①または②の書類がない方)
民生委員の証明(右欄、事業所証明欄をご使用ください)

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	業種	<input checked="" 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 <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()			
2	フリガナ	シラハマ タロウ			
	本人氏名	白浜 太郎	生年月日 19△○ 年 8 月 15 日		
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small>	20●○年 4 月 1 日 ~ 年 月 日		
4	本人就労先事業所	名称 <input checked="" type="checkbox"/> 農園(事業所名が無い場合は、事業主の氏名) 住所 白浜町××▲▲番地			
5	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"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業			
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日	合計時間 月間 時間 0 分(うち休憩時間 分)		
		一月当たりの就労日数	月間 日 一週当たりの就労日数 週間 日		
		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)			
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 120 時間 0 分(うち休憩時間 ○○ 分)			
	就労日数	<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 25 日			
	主な就労時間帯・シフト時間帯	8 時 0 分 ~ 17 時 0 分(うち休憩時間 ▲▲ 分)			
7	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む</small>	年月 20●○年 9 月 25 日/月 120 時間/月	年月 20●○年 8 月 25 日/月 120 時間/月	年月 20●○年 7 月 25 日/月 120 時間/月	
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	期間 年 月 日 ~ 年 月 日		
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定	期間 年 月 日 ~ 年 月 日		
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定	期間 年 月 日 ~ 年 月 日		
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み	年 月 日		
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	期間 年 月 日 ~ 年 月 日		
13	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			
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定			
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否			
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否			
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日			
18	備考欄				
19	保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		白浜 花子	20▲○年 ○ 月 ◇◇ 日	○○保育園	
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

雇用(予定)期間が有期で、契約更新予定の場合は、14 備考欄に契約更新予定である旨をご記入ください。

新規採用等により就労実績がない場合は、今後の就労見込みをご記入ください。(3か月分)。育休等により就労実績がない場合は、育休等取得前の就労実績をご記入ください(3か月分)。

本様式は、町ホームページからファイルをダウンロードして電子入力していただくことができます。本記入例及び記載要領(ホームページよりダウンロード)を参考にしてください。ご不明な点がございましたら、ご連絡ください。

白浜町民生課幼児対策室 電話 0739-43-6594

◇就労証明書及び記入要領のダウンロード先◇
白浜町ホームページアドレス <http://www.town.shirahama.wakayama.jp>
目的別で探す→申請書ダウンロード→民生課→就労証明書(令和7年度以降入所・利用分)