

(様式1)

就労証明書

三木市長 様(福祉事務所長様、施設長様)

裏面もあります。また、裏面に保護者記載欄がありますので、その部分については保護者(就労者)がご記入ください。

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		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、発行者が証明日時点を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			
4	主な就労先住所	通勤時間	時間	分

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"/> 労働者派遣事業所の派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員・嘱託 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト				
		その他	<input type="checkbox"/> 家庭内職者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> その他 ()				
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 ()					
6	就労時間 ※休憩時間含む	月	時間	分	就労日数	月	日
		日	時間	分	※月当たりの平均		
7	就労時間帯 ※休憩時間含む	時間帯①	時	分	～	時	分
		時間帯②	時	分	～	時	分
		時間帯③	時	分	～	時	分
8	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"/> 不定期				備考	
9	契約期間	契約の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定				
		就労開始日(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	～	年	月

本人の就労実績に関する項目 ※「実績」を記載してください。

10	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		日		日
		労働時間 ※休憩時間含む		時間	分		時間	分		時間	分	分

育児に関する休業・短時間勤務制度に関する項目

11	産前・産後休業の 取得(予定)期間	年	月	日	～	年	月	日			
12	育児休業の 取得(予定)期間	期間	年	月	日	～	年	月	日		
		延長	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否								
		期間(任意)	年	月	日	～	年	月	日		

13	復職予定日	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			
14	保育所入所後の短時間勤務制度の利用を始めとした勤務体制の変更予定	勤務体制の変更(予定)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<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
			日	時間	分		
変更後の就労時間帯	時間帯①	時	分	~	時 分		
	時間帯②	時	分	~	時 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							
15	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	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			
16	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 <input type="checkbox"/> その他 ()					
備考							
市区町村追加項目							
育児に関する項目							
21	出産(予定)日	年 月 日					
22	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					
医師・看護師等としての勤務実態の有無							
24	医師・看護師等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <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			
25	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 ()					
(※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)			
			施設名			
	児童No.	生年月日	<input type="checkbox"/> 申込み中(第二希望)			
			施設名			
	児童名	生年月日	<input type="checkbox"/> 申込み中(第三希望)			
			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)			
			施設名			
	児童No.	生年月日	<input type="checkbox"/> 申込み中(第二希望)			
施設名						
児童No.	生年月日	<input type="checkbox"/> 申込み中(第三希望)				
		施設名				

提出先: 三木市教育委員会 教育・保育課 TEL: 0794-82-2000(内線3542)