

- ・この証明書は、教育・保育給付認定および保育所等への入所（継続入所）の要否判定に使用するものです。**それ以外の目的に使用することはありません。**
- ・被雇用者の場合、支社・支店等において証明できる場合は、支社長・支店長名等で証明で構いません。ただし、必ず職名の記載をお願いします。
- ・自営業者の場合、取引先事業所に証明を受けてください。内職の場合、発注者に証明を受けてください。
- ・内容の訂正については、訂正箇所全てに訂正印を押印してください（修正液や修正テープは使用しないでください）。
- ・証明内容について、発行責任者の方への照会や、就業規則や労働協約、労働契約等の写しの提出をお願いする場合があります。
- ・虚偽の証明をした場合は文書偽造罪に問われる場合があります。
- ・書類の記入方法等についてご不明な点があればのびのび児童クラブ（電話：0853-31-6233/FAX:0853-31-9888）にお問い合わせください。

記入例 被雇用

就労(予定)証明書

※ご自身で記入してください。 □複数就労あり

| | |
|---------------|--|
| 就 労 者 | (住所) 出雲市今市町70番地 ふりがな いずも はなこ (氏名) 出雲 花子 続柄: □父 □母 □祖父 □祖母 □その他() |
| 通 勤 形 態 | □居宅内(通勤なし) □自動車 □自転車 □徒歩 □その他() 自宅⇨保育所: 10分 / 保育所⇨職場: 10分 |
| 就 労 場 所 等 | (住所・所在地) 出雲市××町△△番地 (名称等) 株式会社〇〇 (電話番号) 0853-●●-●●●● |
| 雇 用 開 始 年 月 日 | 平成31年4月1日から (<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 保育所入所ができ次第) |
| 雇 用 期 間 | <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期⇒満了日 年 月 日まで(更新予定: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 未定) |
| 就 労 形 態 | <input type="checkbox"/> 会社役員 <input checked="" type="checkbox"/> 被雇用者 (□正規 □正規外) 仕事内容(具体的に) 接客・販売 <input type="checkbox"/> 自営業 (□中心者 □協力者) 業種: 業開業年月日: 年 月 日 従業員数: 人 <input type="checkbox"/> 農業 (□中心者 □協力者) 主な作物: 耕作面積: ha <input type="checkbox"/> 漁業 (□中心者 □協力者) 取扱品目: 取扱い状況: <input type="checkbox"/> 内職 受注内容: 受注状況: <input type="checkbox"/> その他() |
| 勤 務 時 間 帯 | ※休憩時間を含む 9時00分から 17時00分まで |
| 勤 務 時 間 | ※休憩時間を含む 一日平均 7時間 30分 |
| 勤 務 日 数 | ※休憩時間を含む 一か月平均 18日 |
| 入所後の勤務条件変更 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有【変更内容(具体的に)】 |
| 産前産後休暇 | **年5月8日から**年8月27日まで取得(予定) <input type="checkbox"/> 産休のみで職場復帰する |
| 育児休業 | **年11月30日まで取得(予定) <input type="checkbox"/> 入所決定次第復帰の場合: 最長 **年9月1日から <input type="checkbox"/> 育児休業延長可能の場合: 最長 **年3月31日まで |
| 証 明 欄 | 上記のとおり相違ないことを証明します。 社会福祉法人平田保育会 会長様 証明日: ◆◆年◆月◆日 証明区分: <input checked="" type="checkbox"/> 雇用户主 <input type="checkbox"/> 発注者 (営業所所長等可) 所在地: 出雲市××町△△番地 事業所名: 株式会社〇〇 代表者: 代表取締役 ○○ ○○ 電話番号: 0853-●●-●●●● |

外勤等により勤務地が一定でない場合は、主たる事務所について記入してください。
派遣労働者は派遣先の事業所について記入してください。

【再雇用者】一旦雇用が切れて再雇用した場合は、再雇用した日を記入
【就労内定者】証明日時点では就労中ではないが、就労日が確定している場合
・予定年月日を記入の上「就労予定」に☑
・保育所入所が雇用条件の場合は「保育所に入所ができ次第」に☑
【産休・育休取得者】就労者が産休又は育休から職場復帰する場合、採用された年月日を記入し、就労中に☑

有期契約の場合は、期間満了日を記入のうえ、契約更新予定について該当に☑を記入してください。
※就労者の出産・育児に伴い一旦雇用が切れる予定の場合も、記入してください。
休憩時間を含む労働契約上の時間を記入してください。
※シフト勤務の場合は、一日あたりの平均時間を記入してください。

産前産後休暇、育児休業の取得(予定)がある場合は記入してください。
※就労者の出産・育児に伴い雇用が切れている(予定を含む)場合は記入不要です。

●入所決定次第復帰
育児休業満了日前に、保育所入所が決定次第職場復帰を認める場合に最長の復帰日を記入してください。
●育児休業延長可能
育児休業満了日に保育所入所が決まらない場合に、職場復帰を延長できる場合は最長の育休満了日を記入してください。

代表者の記名・押印をお願いします。
※支社・支店等において証明できる場合は、支社長・支店長名等で証明していただいで構いません。
※内容について照会させていただくことがありますので、担当者名を記入してください。

※証明日から3か月以内に提出ください。 印・証明日のないものは無効です。 ◆裏面をご覧ください。
※修正液、修正テープ、証明者以外の印による訂正は無効です。

記入例 自営業

就労(予定)証明書

※ご自身で記入してください。 □複数就労あり

| | |
|---------------|--|
| 就 労 者 | (住所) 出雲市今市町70番地 ふりがな いずも たろう (氏名) 出雲 太郎 続柄: □父 □母 □祖父 □祖母 □その他() |
| 通 勤 形 態 | □居宅内(通勤なし) □自動車 □自転車 □徒歩 □その他() 自宅⇨保育所: 10分 / 保育所⇨職場: 10分 / 児童クラブ⇨職場: 分 |
| 就 労 場 所 等 | (住所・所在地) 出雲市今市町70番地 (名称等) ▲▲建設 (電話番号) 0853-■●-■●■● |
| 雇 用 開 始 年 月 日 | 平成31年4月1日から (<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 保育所入所ができ次第) |
| 雇 用 期 間 | <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期⇒満了日 年 月 日まで(更新予定: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 未定) |
| 就 労 形 態 | <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 被雇用者 (□正規 □臨時 □アルバイト □パート □派遣(契約)) <input checked="" type="checkbox"/> 自営業 (□中心者 □協力者) 業種: 土木建設業 開業年月日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 農業 (□中心者 □協力者) 主な作物: <input type="checkbox"/> 漁業 (□中心者 □協力者) 取扱品目: <input type="checkbox"/> 内職 受注内容: 受注状況: <input type="checkbox"/> その他() |
| 勤 務 時 間 帯 | ※休憩時間を含む 8時 30分から 17時 00分まで |
| 勤 務 時 間 | ※休憩時間を含む 一日平均 9時間 00分 |
| 勤 務 日 数 | ※休憩時間を含む 一か月平均 20日 |
| 入所後の勤務条件変更 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有【変更内容(具体的に)】 |
| 産前産後休暇 | 年 月 日から 年 月 日まで取得(予定) <input type="checkbox"/> 産休のみで職場復帰する |
| 育児休業 | 年 月 日まで取得(予定) <input type="checkbox"/> 入所決定次第復帰の場合: 最長 年 月 日 <input type="checkbox"/> 育児休業延長可能の場合: 最長 年 月 日まで |
| 証 明 欄 | 上記のとおり相違ないことを証明します。 社会福祉法人平田保育会 会長様 証明日: ◆◆年◆月◆日 証明区分: <input type="checkbox"/> 雇用户主 <input checked="" type="checkbox"/> 取引先 <input type="checkbox"/> 発注者 (営業所所長等可) 所在地: 出雲市××町△△番地 事業所名: 株式会社〇〇 代表者: 代表取締役 ○○ ○○ 電話番号: 0853-●●-●●●● |

自営業者の場合、証明欄以外は事業の中心者で記入してください。

外勤等により就労地が一定でない場合は、主たる就労場所(店舗等)について記入してください。

個人事業の開業届(所得税法第229条)に関連する項目について記入してください。

農業、漁業の取扱品目の記入例
農業: 米穀、果実、野菜、きのこ、畜産等
漁業: 魚、貝、海藻等

内職: すべての項目について記入してください。
※必ず「発注者」が記載してください。

保育所入所後に勤務時間、勤務日数等の勤務条件が変更になる場合は、変更内容(勤務時間など)の詳細を記入してください。

証明区分にチェックをしてください。
主要な取引先事業所(販売先、請負・委託契約相手方、農協・漁協等)のいずれか1か所から証明を受けてください。

※対外的な取引が個人販売の場合又は主要な取引先がない場合は、中心者が記入し(証明区分は不要)、開業届の写し又は直近の確定申告書(市県民税申告書)の写しを添付してください(協力者の場合は、給与明細など中心者からの給与支払が確認できるものを追加)。

※上記に関わらず、内職の場合は「発注者」に証明を受けてください。

※証明日から3か月以内に提出ください。 印・証明日のないものは無効です。 ◆裏面をご覧ください。
※修正液、修正テープ、証明者以外の印による訂正は無効です。