就労証明書

南砺市長 宛

証明日	西暦		年	月	日
事業所名					
代表者名					
所在地					
電話番号		_		_	
担当者名					
記載者連絡先	;	_		_	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。 ※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								1	記載	憬			~7は、	必要記	載事項です	-			
-1101	<u> </u>	□農業・	林業 □	漁業「	□ 鉱業・	採石業・	砂利	採取										 業		
	AUL TIT	□情報道	通信業	□運輸	ì業·郵便	E業	□卸	も業・	小売業		金融	業∙保	険業		下動産	業∙物品	賃貸業	É		
1	<u>業種</u>	□学術研	□学術研究・専門・技術サービス業 □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・	□教育・学習支援業 □複合サービス事業 □公務 □その他 ()																	
	フリガナ																			
2	+ 11 4													설	至		_		_	_
	<u>本人氏名</u>													月	日		年		月	日
	<u>雇用(予定)</u>	□無期	□右期		#	明間														
3	<u>期間等</u>		- 13793	(無	期の場合	は雇用	開始日	<u>၈</u>		年		月		日 ~		年		月		日
	<u> Mier vi</u>					<u>み)</u>												_		
	+ 1 + + + +	名	称																	
4	<u>本人就労先</u> 事業所																			
	<u> 字末///</u>	住	所																	
			. – °			= > > >							<i></i>		= .11. 31	16.44.1	- 744			
5	<u>雇用の形態</u>		(□ //- (→ □													常勤•臨時	F職員	□ <u>1</u>	发 員	,
			主					:白	□内職		未粉	安武		その他	ļ ()
	<u>就労時間</u> ^(固定就労の場合)		と□水□	-			兄日	時	間	間			時			分(ゔ゙	ち休憩	時間		分)
		一月当	たりの就	労日数	月 月	間			日一	·週当	たり	の就	労日	数 i	週間			日		
		平日		時		分		~		時			分	うち休	憩時間		分)			
6		土曜		時		分		~		時			分	うち休	憩時間		分)			
١		日祝		時		分		~		時			分	うち休	憩時間		分)			
	<u>就労時間</u> (変則就労の場合)	合計	時間	П	月間	□週	間		H	間			分	うち休	憩時間		分)			
		就労	日数	Е	月間	□週	間			日										
			5時間帯 時間帯		時		分	~		時			分	うち休	憩時間		分)			
	 就労実績	年月	F-7 (F-1 (T)	年		月	年	月		年			月		—— ∓月		年			——— 月
7	<u>ボル フリーテーボ貝</u> ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	173	日/月		時	<u>//</u> 間/月	Ė	,,	日/月			時	/ <u>・</u> 間/,		173	日/月	Ė			/· 引/月
		口胚但又	定□耳	で組み	F-31	HJ / /			μ/ /]			P 1)	HJ/ /	,		ц/ /1			P 17 1	-112 71
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	期間	/E	年		月		日		~				年		月		日		
		*****						—						+		Л		<u> </u>		
9	育児休業の取得	□ 拟待了	定□耳	X1寸中	□ #X1司	所の														
	※取得予定を含む	期間		年	月	日	~		年		月		日							
	産休・育休以外の休業	□ 取得予	定 □耳	以得中	□取得	済み	理	由	□介護位	木業	□掠	休		その他	()		
10	の 取得	期間		年	月	В	~		年		月		日							
		□復職予		復職済							/,	_								
11	復職(予定)年月日						年	88	月			<u>日</u>						_		
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無	□取得予		取得中	1		期	間		年		月		∃ ~		年		月		3
	※取得予定を含む		5時間帯 時間帯		時		分	~		時			分	うち休	憩時間		分)			
13	保育士等としての 勤務実態の有無	□有	□有(予	<u>—</u> 定)	□無															
\vdash	到伤天悠り作業																			
14	備考欄																			
'	און כי: אוו																			

【証明に係る証明事項(欄外)の記入方法について】

①証明日

証明書発行日を必ず記載してください。

②事業所名

証明書を発行する事業者の名称(法人名)を記載してください。

- ※証明書の発行に責任を持つ企業・組織・団体名等を記載してください。
- ※個人事業主の場合は事業者の名称を記載してください。

③代表者名

代表者(法人の代表者や個人事業主)の氏名を記載してください。 支社及び支店に勤務の場合は支店長等の証明でも有効です。

【証明事項の記入方法について】

1. 業種

現在の就労状況について該当する項目をチェックしてください。

当てはまる業種が無い場合は、「その他」を選択し、()欄に詳細を記載してください。

2. 本人氏名

就労証明書を交付する就労者の氏名及びそのフリガナを記載してください。生年月日の年の欄は西暦で記載してください。

3. 雇用(予定)期間等

就労者との雇用契約期間の有期・無期の別を記載してください。有期の場合には、雇用契約期間を記載し、無期の場合には、雇用開始日のみ記載し、雇用終了日の欄を空欄としてください。

4. 本人就労先事業所名

右上欄に記載の事業所名と所在地と異なる場合は、本人が実際に勤務している事業所名、住所を記載してください。

5. 雇用の形態

所定の選択肢から当てはまるものを選択してください。

※自営業の場合は、「自営業主」(個人事業主、経営者、代表者等)又は「自営業専従者」又は「家族従業者」(自営業主と親族関係にある生計を一にする者で、その自営業主の営む事業に無給で従事している者)のいずれかにチェックしてください。

※雇用の形態に該当する項目がない場合は「ロその他」にチェックし、簡潔に記載してください。

6. 就労時間(固定就労の場合)

雇用契約に基づく就労時間であり、実際に就労した時間(実績)ではありません。育児短時間勤務制度を利用している場合でも、制度利用前の就労時間数(休憩時間含める)を記載してください。また、就業規則等で定められている休憩時間の月間の合計時間数についても記載してください。就労時間帯は「24時間表記」で記載してください。

6. 就労時間(変則就労の場合)

日々の就労時間が定められていない就労者について、雇用契約に基づく就労時間を記載してください。主な就労時間帯・シフト時間帯について、最も可能性の高い(勤務回数の多い)時間帯を記載してください。

7. 就労実績

直近3か月の1か月当たりの就労日数、就労時間数について記載してください。なお、育児休業等により直近3ヶ月において 1月分の就労実績がない場合は、育児休業等取得前の(産休・育休等取得月を除いた)就労実績を記載してください。新規採 用等で就労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。

8. 産前・産後休業の取得※取得予定も含む

産前・産後休業の取得について「口取得予定」か「口取得中」にチェックしてください。

労働基準法に基づく産前・産後休業の取得状況として当てはまるものを所定の選択肢から選択した上で、取得期間(証明日において産前・産後休業の取得前又は取得中である場合には、取得予定期間)を記載してください。

9. 育児休業の取得※取得予定も含む

育児休業の取得について「口取得予定」か「口取得中」か「口取得済み」にチェックしてください。

終期が確定していない場合でも終了予定日を記載してください。取得済みの場合は、取得実績を記載してください。複数該当する場合は、証明日の状況に一番近いものを記載し、その他は備考欄に記載してください。(年の欄は、西暦で記載すること)

10. 産休・育休以外の休業の取得

産休・育休以外の休業の取得について「□取得予定」か「□取得中」か「□取得済み」にチェックしてください。

終期が確定していない場合でも終了予定日を記載してください。取得済みの場合は、取得実績を記載してください。複数該当する場合は、証明日の状況に一番近いものを記載し、その他は備考欄に記載してください。(年の欄は、西暦で記載すること)

産休・育休以外の休業の取得理由について「□介護休業」か「□病休」か「□その他(

)」にチェックしてください。

11. 復職(予定)年月日

育児休業等を終了し、復職した者について、「□復職済み」にチェックし、復職した年月日を記載してください。また、現在休業している者については、「□」復職予定」にチェックし、復職を予定している年月日を記載してください。(年の欄は西暦で記載すること)

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

当該短時間勤務制度の利用(予定)期間及び当該短時間勤務制度利用時の主な就労時間帯(勤務態勢変更後の就労時間 帯)について記載すること。(年の欄は西暦で記載すること。)

※No.6には短時間勤務制度利用前の就労時間帯、No.12には短時間勤務制度利用後の就労時間帯を記載してください。

13. 保育士等としての勤務実態の有無

保育士、幼稚園教諭、保育教諭としての勤務実態の有無について「口有」、「口有予定」、「口無」にチェックしてください。

<u>14. 備考欄</u>

その他、特記事項があれば、記載してください。

※本証明書は、保護者の就労先事業 所等にて証明作成してください。就労 者本人が記載するものではありませ ん。

※勤務状況の確認の為、給与明細や 源泉徴収票、確定申告書などを提出 していただく場合があります。

施 設 名	児 童 氏	生 年	年 月 日生 年 月 日生
名	名	月 日	年 月 日生
入園	理由申立書	(妊娠・出産)	
(宛先)南砺市長			
<u></u> 出	産(予定)日	年 月 日	
	産された日	年 月 日	
母子手帳等	、出産(予定)日のわかる書	類を貼付してください。	
○入園時の状況	産前産後8週以内	・ 出産後1年未満	
○妊娠・出産を理由とする期間	年 月	日~ 年	5 月 日
年月	日		
子 刀		砺市	
	氏 名	(電話)

- ※ 施設の利用可能期間は、本書の出産児童が満1歳になる月の末日まで、3・4・5歳児クラスについては、 本書の出産児童が満1歳になる年度の末日までです。
- ※ 施設の利用可能時間は、産前産後8週にかかる月は保育標準時間、その後は保育短時間となります。

L. I	[]	Į.			生		年	 月	日生
施 設		尼 主			—— 年		<u> </u> 年		<u> 日土</u> 日生
名		夭 名			月日		年	月	日生
	1	'			I				
	入園3	理由	申づ	7書(5	北離は	⊐)			
	\ ▶ \\\\\	→ ₩	1 -	<u> → 目 \ ′</u>	1 - JHV	/			
(宛先)南砺市長									
○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □									
ハローワーク求職受	付票等、求職活動	状況のわれ	かる書類	を貼付しま	す。				
- 7 HMX	4 V -4 MANTH 25/11	, N-1	シ ロが	, =, , , , , , , , , , , , , , , , , ,	. •				
	求職活動の闘始	時期		年	月 F	lから			
	求職活動の開始	诗期		年	月 月	1から			
	求職活動の開始		1ヶ月		月 E 日				
			1ヶ月						
			1ケ月 						
			1ヶ月 1						
壬/ / 六田 大 小聯 中。	求職活動の内容	: 		目平均	日		 		
私は現在求職中 [~] 受けても異議を申し	求職活動の内容	: 		目平均	日)の決定		
私は現在求職中 [*] 受けても異議を申し	求職活動の内容	: 		目平均	日)の決定	- を	
	求職活動の内容	: 		目平均	日)の決定	-	
受けても異議を申し	求職活動の内容 ですが、90日以内 立てしません。	: 		目平均	日)の決定	- を	
受けても異議を申し	求職活動の内容 ですが、90日以内 立てしません。	: 		目平均	日		 -)の決定	を	
受けても異議を申し	求職活動の内容 ですが、90日以内 立てしません。	: 	 -	月平均 場合は、保 ⁻	日)の決定	-	
受けても異議を申し	求職活動の内容 ですが、90日以内 立てしません。	: 	 -	月平均 場合は、保 ⁻	日)の決定	-	
受けても異議を申し	求職活動の内容 ですが、90日以内 立てしません。	: 対に就労て 住	 できない: 所	月平均 場合は、保 ⁻	日)の決定	-	
受けても異議を申し	求職活動の内容 ですが、90日以内 立てしません。	: 	 -	月平均 場合は、保 ⁻ 南砺市	日)の決定	を	

施 <u></u> 設		児 童 氏	生 年 月			年年	月月月	日生 日生
名		名 名	日			年	月	日生
	疾病•障	害•介記	美等 状況確	生記	公書		月	_□
(宛先)	南砺市長							
	1	保護者住所	南砺市					_
下訂	での理由により、家庭におい	保 護 者 氏 名	(電話	あるこ	とを申	し立	てます。	
理	児童の □父 □母 □社 疾病・障害のため	祖父 □祖母 が	□入院		日~ ((A ·		三 月 吸))	日)
由				<u> </u>	通院中	1(定	 期 ・不足	
	児童の □父 □母 □ネ (氏名 介護しているため	祖父 □祖母 が)を	□病院介護 □自宅介護 □寝たきり高齢者介護		月介護	回回回	時から	時時
_	障害者手帳、療育手帳、 ①をお持ちでない場合は			筆認か	必要	です。	0	
上記	の申し出のとおりであることを	を確認しました。						
	年 月	日						
民生	三委員児童委員(地区担当)	氏名				E	<u> </u>

施	児			F 月 日生
施	童 氏		年 月	F 月 日生
名	名 名			F 月 日生
	就学	全証明書		手 月 日
(宛先)南砺市長				
	学 校	名		
	学 校 所	在 地 (電話)
	代表			<u> </u>
住 所	南砺市			
氏 名			(児童との続柄)
生 年 月 日				
在籍学部・学年		※在籍学部がない場合	↑は、所属や現在専攻してい ■	る分野を記入してください。
入 学(予 定)日	年 月	日卒業予定日	年	月 日
授業時間※	平日 時 分 土曜日 時 分 その他の通学(日曜日、初 [(休憩時間 (休憩時間 る短時間勤務など)	時間 分) 時間 分)
授業日数※	1ヶ月平均 日 月・火・水・木・金・土・日・祝祭日 (通学する曜日等に○をつけて<	1・不定期 1日平均 時	月就学	時間/月
授業の内容				
休学中の場合	理由:	年 月 日~	年 月	日

※印欄について、時間割表の添付がある場合、省略可能です。