別紙1

# 就労証明書

みやき町長　　宛

**記入に関するご案内**

各事業所　様

保育の認定に係る就労証明事務につきましては、日頃よりご協力頂きありがとうございます。

内容を訂正される場合は、事業所印または記入者様の押印後、修正をお願いします。また、未記入の箇所がございますと認定の審査で不利になる場合がございますので、お手数ですが記入漏れのないようお願いします。

なお、就労証明書は「みやき町」のホームページの「様式ダウンロード」からもダウンロードできます。

| | |
|---|---|
| 証明日 | 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 | |

事業所名、所在地のゴム印をご使用の場合、押印は不要です。

証明内容について照会させていただく場合がございますので、必ずご記入ください。

に問われる場合があります。

| No. | 項目 | 記載欄 |
|---|---|---|
| 1 | 業種 | ☐ 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<br>☐ 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<br>☐ 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<br>☐ 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<br>本人氏名 | 採用開始年月日または雇用契約開始日<br>生年月日　年　月　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）　年　月　日　～　年　月　日 |
| 4 | 本人就労先事業所 | 名称<br>住所 |
| 5 | 雇用の形態 | ☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員<br>☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　） |
| 6 | 就労時間<br>（固定就労の場合） | 月 ☐　火 ☐　水 ☐　木 ☐　金 ☐　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　月間　時間　分　（うち休憩時間　分）<br>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<br>平日　時　分　～　時　分　（うち休憩時間　分）<br>土曜　時　分　～　時　分　（うち休憩時間　分）<br>日祝　時　分　～　時　分　（うち休憩時間　分） |
| | 就労時間<br>（変則就労の場合） | 合計時間　☐ 月間　☐ 週間　時間　分　（うち休憩時間　分）<br>就労日数　☐ 月間　☐ 週間　日<br>主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分　～　時　分　（うち休憩時間　分） |
| 7 | 就労実績<br>※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む | 年月　年　月　／　日／月　時間／月<br>年月　年　月　／　日／月　時間／月<br>年月　年　月　／　日／月　時間／月 |
| 8 | 産前・産後休業の取得<br>※取得予定を含む | ☐ 取得予定　☐ 取得中<br>期間　年　月　日　～　年　月　日 |
| 9 | 育児休業の取得<br>※取得予定を含む | ☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み<br>期間　年　月　日　～　年 |
| 10 | 産休・育休以外の休業の取得 | ☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）<br>期間　年　月　日　～　年　月　日 |
| 11 | 復職(予定)年月日 | ☐ 復職予定　☐ 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<br>※取得予定を含む | ☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　年　月　日　～　年　月　日<br>主な就労時間帯・シフト時間帯　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(予定)　☐ 無 |
| 14 | (雇用契約の)満了後の更新の有無 | ☐ 有　☐ 有(予定)　☐ 無　☐ 未定 |
| 15 | 入所内定時育休短縮可否 | ☐ 可　☐ 可(予定)　☐ 否 |
| 16 | 育休延長可否 | ☐ 可　☐ 可(予定)　☐ 否 |
| 17 | 単身赴任期間(予定含む) | 年　月　日　～　年 |
| 18 | 備考欄 | |
| 19 | 保護者記載欄 | 児童名　生年月日　年　月　日<br>児童名　生年月日　年　月　日<br>児童名　生年月日　年　月　日 |

・実績がない月は今後の就労見込みを記入してください。
・育児休業中の場合は、取得前3か月の実績を記入してください。
・勤務日数は年休等も含みます。

お問合せ先
〒８４９－０１０１
みやき町大字原古賀１０４３番地
子育て福祉課　子育て支援担当
（TEL：０９４２－９４－５７２４）