

就労証明書

鹿嶋市教育委員会教育長 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、刑法上の罪に関われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input 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 本人氏名	生年月日 年 月 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 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 住所
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"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input 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"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()
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 分 (うち休憩時間 分) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		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) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
		合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日
		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 <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 年 月 年月 年 月 年月 年 月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 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 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 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 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 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 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	<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 type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) 年 月 日
		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) 年 月 日
		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) 年 月 日
		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) 年 月 日

保育を必要とする事由の証明書(就労以外)

鹿嶋市教育委員会教育長 宛

保護者氏名	生年月日	年	月	日	続柄	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他	()
児童名	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	園名	
児童名	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	園名	
児童名	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	園名	

下記の内容について、必要書類を添えて申し出いたします。
 ※本証明書の内容について、虚偽の内容が発覚した場合、認定申請を無効とします。認定及び入所の取り消し、給付費の返還を求める場合があります

No.	事由	記載欄																							
1	妊娠・出産	出産予定日: 年 月 日 【添付書類】母子手帳(分娩予定日のページ)の写し																							
2	疾病・障がい	疾病の状況 【添付書類: 医師の診断書】 傷病名: 病院・施設名: 通院 週 日・月 日/入院中 年 月 日~ 年 月 日/自宅療養 症状等: 障がい <input type="checkbox"/> 身体 級 <input type="checkbox"/> 療育 級 <input type="checkbox"/> 精神 級 【添付書類:障がい者手帳の写し】																							
		介護・看護される親族の氏名 介護・看護の状況 【添付書類: 医師の診断書又は介護認定証の写し】 傷病名: 病院・施設名: 通院 週 日・月 日/入院中 年 月 日~ 年 月 日/自宅療養 障がい <input type="checkbox"/> 身体 級 <input type="checkbox"/> 療育 級 <input type="checkbox"/> 精神 級 【添付書類:障がい者手帳の写し】																							
		児童との続柄 年齢 歳																							
4	災害復旧	り災日: 年 月 日 【添付書類】り災証明書の写し																							
5	求職活動	求職活動に関する申立書 私は、下記の通り求職活動中であることを申し立ていたします。必要に応じて、市から相手方等に対し実態の確認が行われることについて同意いたします。 ①現在の活動内容(例:会社説明会に参加し、採用試験を受けている) _____ _____ ②希望している勤務条件等 <table border="1"> <thead> <tr> <th>希望雇用形態</th> <th>希望日数</th> <th>希望勤務時間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員</td> <td>週 日</td> <td>時 分~ 時 分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()</td> <td>月 日</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> ③活動記録(継続的に外出し、求職活動をしていること) <table border="1"> <thead> <tr> <th>年月日</th> <th>どこで、どのような活動をしたか、その結果等具体的な内容を記入してください。</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> 上記の通り相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 _____ 印	希望雇用形態	希望日数	希望勤務時間	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員	週 日	時 分~ 時 分	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日		年月日	どこで、どのような活動をしたか、その結果等具体的な内容を記入してください。												
		希望雇用形態	希望日数	希望勤務時間																					
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員	週 日	時 分~ 時 分																					
<input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日																								
年月日	どこで、どのような活動をしたか、その結果等具体的な内容を記入してください。																								
6	就学	学校名: _____ 【添付書類:在学証明書及び時間割表】 入学日 年 月 日 ~ 卒業(予定)日 年 月 日																							

・家庭状況の変化や妊娠、就労状況の変更があった場合は、認定の変更が必要になる場合があります。
 すみやかに市役所へご相談ください。