

# 就労状況証明書 ( 保育園用 )

会社員用

八街市福祉事務所 様

(作成年月日)

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇 日

この面は事業主様にご記入  
いただくようになります！  
裏面はご本人様記入欄が  
あります。

事業所名 〇△商事(株)  
所在地 〇〇市××町00-00  
代表者名 〇〇 〇〇〇  
電話番号 00-0000-0000  
記入担当者名

証明印

下記の者について、次のとおり事実と相違ないことを証明します。

勤務者氏名	〇〇 〇〇〇	住所	〇〇市××町 00-000		
勤務先住所 及び名称	※ 勤務地が上記事業所と異なる場合にご記入ください(派遣先・支店名等も) 住所 〇〇市××町 0-0 名称 〇△商事(株) □□支社 電話番号( 000 - 0000 - 0000 )				
勤務形態	① 常勤 2. 契約・臨時・パート 3. 内職 4. 自営業 5. 農業・酪農・養豚・養鶏 6. その他( )				
就労開始 (予定)年月日	※ □欄にチェック(✓)し、就労開始(予定)年月日を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇年 〇月 〇日から [ 就労中・就労予定 ] <input type="checkbox"/> 入所次第就労開始				
	※ 契約期間の定めがある場合は、必ず記入してください。 平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで				契約更新 あり・なし
仕事の内容	※ 仕事の内容を具体的に記入してください。				
就労時間	平日 ( 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 ) ( 時 分 ~ 時 分 ) 土曜日 ( 時 分 ~ 時 分 ) ( 時 分 ~ 時 分 )				
	1日平均実働時間(休憩時間を除く)	8 時間	就労日数	月平均	20 日
休日	月・火・水・木・金 ① 土 ② 日 ③ 祝 不定期(週・月 日)				
残業	<input checked="" type="checkbox"/> あり	1日 2 時間	直近3ヶ月間 の実勤務日数	〇 月分	21 日
	<input type="checkbox"/> なし	月 5 日程度		〇 月分	20 日
	<input type="checkbox"/> 繁忙期のみ			〇 月分	21 日
給与形態	※ □欄にチェック(✓)してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 固定給 <input type="checkbox"/> 実働日数に応じて日給として計算される。 <input type="checkbox"/> 実働時間に応じて時間給として計算される。 <input type="checkbox"/> 出来高・売上による。 <input type="checkbox"/> 無給またはお小遣い程度を受け取る。 <input type="checkbox"/> その他( )				
育児休業 制度等	※ 利用の有無に関わらずご記入ください。 育児休業制度の有無 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
	※ 利用中の方のみご記入ください。				
	出産予定日	平成・令和 年 月 日	復帰予定日	令和 年 月 日	
	産前・産後休暇期間	平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで			
	育児休業	平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで 入所し次第、育児休業期間を切り上げて復職を希望する場合 <input type="checkbox"/> 復職可 <input type="checkbox"/> 復職不可			
特記事項	※ 育児休業等に関する法律に沿った短時間勤務の場合や休職中の場合等、その状況についてご記入ください。				

〈記入上の注意〉

- ※ 事業所または雇用主の証明印のないものは無効となります ※ 消せるボールペン等、消せるものでの記入は無効とします。
- ※ 記載内容を訂正する場合は、二重線で見え消しのうえ雇用主の証明印を押印してください。修正液等による訂正は無効とします
- ※ 不明な点は事業所へ照会させていただく場合があります。

裏面はご本人記入欄です。



全員ご記入ください。

会社員用

保護者記入欄	児童との続柄	(父)・母・祖父・祖母・その他( )	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請
	通勤時間 (通勤方法)	自宅から就労先まで片道 1時間10分 (車) 電車・自転車・その他( )		<input type="checkbox"/> 継続申請
				<input type="checkbox"/> 就労先変更

この右側のみ  
自分で記入を  
してください。  
下の記入は  
不要です。

対象児童			
施設名称	〇〇 保育園	保育園	保育園
児童名	△△ △△△		
生年月日	平成・令和 00年 0月 00日	平成・令和 年 月 日	平成・令和 年 月 日

※ 施設名称欄は、新規申請の場合、第一希望の施設名称を記入してください。

外勤以外の就労の方は、必ずご記入ください。(内職・自営業・農業・酪農・養豚・養鶏等の就労をされている方)

【共通事項】

就労場所	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一である。 <input type="checkbox"/> 職場と住居が隣接である。 <input type="checkbox"/> 職場と住居が離れている。		
家事の状況	<input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 家事は行っていない。	就労時間内に家事にかかる時間	1日 時間 分程度
就労時間	<input type="checkbox"/> 特に決められた時間はない。 <input type="checkbox"/> 就労時間は決められているが、都合により変更することができる。 <input type="checkbox"/> 就労時間は決められており、変更不可能。		

1. 内職に従事されている方(支払票の写し等を必ず添付してください)

過去3ヶ月実績	月別	物品名	単価	個数	金額
	月分		円	個	円
	月分		円	個	円
	月分		円	個	円

2. 自営業に従事されている方

事業形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族が経営(児童からみた続柄… )
業種 (いずれかを○で囲む)	小売販売・飲食・建築・土木・電気水道工事・不動産・保険・印刷・製造 医療・美美容・塗装・修理・運送・その他( )
従業員数	合計 名(内訳: 家族・親族 人 / 使用人 人)

3. 農業・酪農・養豚・養鶏等に従事されている方

従事形態	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> その他(手伝い等)				
業務形態	<input type="checkbox"/> 専業 <input type="checkbox"/> 兼業( )				
従業員数	合計 名(内訳: 家族・親族 人 / 使用人 人)				
畜産	乳用牛 頭	肉用牛 頭	豚 頭	鶏 羽	その他(飼育数)
農産	主な耕作物				
	耕作面積 (1㌥ = 100㌥)	畑 ㌥	田 ㌥	ビニールハウス ㌥	その他( ) ㌥

[注意]

- ・就労に関する入所基準は、1日平均4時間以上かつ月平均15日以上のも。
- ・就労予定の方は、就労開始後に再度就労状況証明書を提出してください。
- ・就労状況が変更になった場合、再度就労状況証明書を提出してください。
- ・市職員が内容を調査させていただく場合がありますので、ご了承ください。
- ・証明内容に不正が認められた場合には、入所を取り消す場合があります。

お問い合わせ先  
〒289-1192  
千葉県八街市八街ほ35番地29  
八街市役所 市民部 児童家庭課  
TEL 043-443-1693  
FAX 043-443-1742

児童家庭課記入欄
----------