

# 就労証明書

(別添2)

藍住町長 宛

証明日	年	月	日
事業所名			
代表者名	印		
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、就労先事業者に無断で作成し、又は虚偽の証明を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

※場合により、就労者の課税情報(給報含む)を確認することがあります。

No.	項目	記載欄
就労先事業者に関する事項		
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・技術サービス業 <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"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ( )
就労者に関する事項		
2	フリガナ 本人氏名	
3	本人住所	
就労状態等に関する事項		
4	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
5	就労先事業所名	
6	就労先住所	通勤時間 時間 分
7	就労先電話番号	
8	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"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ( )
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日   合計時間 月間 時間 分 平日 時 分 ~ 時 分 土曜 時 分 ~ 時 分 日祝 時 分 ~ 時 分
		合計時間 月間 週間 時間 分 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	
11	就労実績 ※有給休暇を含む	年月 年 月 年月 年月 年月 年月 日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中   ※出産予定日 年 月 日 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<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 短縮可能年月日 年 月 日 延長可能年月日 年 月 日
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み   年 月 日
その他		
15	備考欄 (保育士資格の有無等)	

(※事業者証明欄はここまで)

## 保護者記載欄

児童名	生年月日	平・令	年	月	日	年齢	歳児
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望) ( )						
児童名	生年月日	平・令	年	月	日	年齢	歳児
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望) ( )						
児童名	生年月日	平・令	年	月	日	年齢	歳児
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望) ( )						

# 求職に関する申立書

藍住町長 殿

私は、次のとおり求職活動をしており、保育の必要な状況であることを申し立てます。

## 【保育所の申込みの場合】

現在求職中のため、就労証明書を提出することができませんが、保育所入所日から90日以内に就労し、就労証明書を提出することを条件に入所を希望します。

なお、保育所入所日から90日以内に就労証明書を提出しない場合は、保育所を退所します。

## 【施設等利用給付認定の申込みの場合】

現在求職中のため、就労証明書を提出することができませんが、認定開始日から90日以内に就労し、就労証明書を提出することを条件に申請します。

なお、認定開始日から90日以内に就労証明書を提出しない場合は、認定の取消の決定を受けても異議はありません。

## ◎求職活動の開始時期

1. \_\_\_\_\_年 月 日から
2. 入所決定後
3. 未定

## ◎求職活動の内容(該当するものに○印をし、状況を記入してください。複数選択可。)

1. 公共職業安定所(ハローワーク)に通っている。  
週 \_\_\_\_\_ 回
2. 新聞・インターネット等で求人情報を検索し、仕事を探している。
3. 会社説明会に参加したり、面接を受けている。  
＜最近1ヶ月の状況＞ 会社説明会 \_\_\_\_\_ 回  
面 接 \_\_\_\_\_ 回
4. 就職斡旋機関に登録し、仕事を探している  
登録機関の名称: \_\_\_\_\_
5. 求職活動を現在していない(今後する予定である)。
6. その他 (具体的に活動内容を記入してください。)

## ◎探している仕事

職 種 : \_\_\_\_\_  
雇用形態 : 常勤・パート・内職・その他( \_\_\_\_\_ )  
勤務時間 : \_\_\_\_\_ 時 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 分、1日 \_\_\_\_\_ 時間

年 月 日

住 所

求職者氏名

印

## 【保護者記入欄】

入所児童名		生年月日	年 月 日
保護者氏名		(入所希望) 施設名	( )歳児

【発注者記入欄】

内職証明書			
藍住町長 殿			
従事者氏名		内職開始年月日	年 月 日
仕事内容 (具体的に記入)			
発注数量 (仕上げの期間、数量を 具体的に記入)		発注単価	円
契約終了年月日	年 月 日まで	1ヶ月平均賃金	円
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">名称</p> <p style="text-align: center;">代表者名 <span style="float: right;">印</span></p>			

※発注者の方へ

- ・この証明書は、認可保育所入所要件もしくは、施設等利用給付認定要件を確認するためのものです。この目的以外に使用することはありません。
- ・従事者本人が記入することのないようご注意ください。
- ・代表者印のないものは無効です。

【従事者記入欄】

内職従事状況申立書			
藍住町長 殿			
仕事内容 (具体的に記入)		従事時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分
仕事の場所	自宅 ・ その他( )	実動時間	1日 時間
1日に仕上げる平均数量		従事日数	1ヶ月平均 日
<p>上記のとおり内職に従事していることを申し立てます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">従事者氏名 <span style="float: right;">印</span></p>			

【保護者記入欄】

入所児童名		生年月日	年 月 日
保護者氏名		(入所希望) 施設名	( )歳児

【医療機関記入欄】

<h2 style="margin: 0;">診 断 書</h2>	
氏 名	
病 名	
療養期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	入院： 年 月 日 ~ 年 月 日
	通院： 年 月 日 ~ 年 月 日 (週・月 回)
状 況	安静 ・ 常時臥床 ・ その他( )
介護(看護)の必要性について	有 (介護の必要な期間： 年 月 日 ~ 年 月 日) ・ 無
児童を保育することについての 所見	
<p>上記のとおり診断します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">医療機関名</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">医師名 <span style="float: right;">印</span></p>	

※この診断書は、認可保育所入所要件もしくは、施設等利用給付認定要件を確認するためのものです。この目的以外に使用することはありません。

【介護・看護者記入欄】

藍住町長 殿	<h2 style="margin: 0;">介 護(看 護) 状 況 申 立 書</h2>	年 月 日
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
※同居親族の介護(看護)のため、保育の必要な状況を具体的に書いてください。		介護(看護)者氏名 <span style="float: right;">印</span>

【保護者記入欄】

入所児童名		生年月日	年 月 日
保護者氏名		(入所希望) 施設名	( )歳児

## 利用・継続に関する申立書

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

年 月 日

住所 藍住町

保護者

印

児童名

( 歳児)

施設名

年 月 日

(宛先) 藍住町長

## 保育所等利用申込み等の不実施に係る理由書

保護者氏名

印

私は、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利用給付認定の申請を行いました。この際、同法第20条第4項に規定する教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申し込みを行わなかった主な理由は以下のとおりです。

- 既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため  
(認可外保育施設名： )
- 利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていないため  
(希望する保育時間： 時～ 時)
- 利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため
- その他（自由記述）

( )

※ 教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申し込みを行っていない、主な理由の一つにチェックすること。