

就労証明書 COMPROVANTE DE TRABALHO 《令和5年度版》



長浜市長・長浜市教育委員会教育長 宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

Este comprovante não deve ser preenchido pelos próprios pais e sim pela empresa na qual os pais trabalham.

① 証明書発行事業所名 ② 証明書発行事業所住所 ③ 証明書発行責任者氏名 ④ 証明書発行責任者役職	⑤ 証明日 西暦 年 月 日 ⑥ 記載内容の問合せ先 担当部署 担当者名 電話番号
---	--

下記の内容について、事実であることを証明いたします(ただし、発行者が証明日時点を把握している情報に限る)。

※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は、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄	
1	フリガナ	生年月日 年 月 日	
	本人氏名	本人住所	
2	就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他 ()	
3	主な就労先事業所名 <small>※①と異なる場合は記入</small>		
4	主な就労先住所 <small>※②と異なる場合は記入</small>		
5	就労形態	<input type="checkbox"/> 役員・自営業主 <input type="checkbox"/> 役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等) <input type="checkbox"/> 自営業主(個人事業主) <input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 正規の職員・従業員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約・嘱託社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 内職者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		働き方	<input type="checkbox"/> 固定の労働時間制 <input type="checkbox"/> 変形労働時間制 <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 事業場外労働のみなし労働時間制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> その他 ()
		就労日数	一月当たり 日 ・ 一週当たり 日
7	就労時間 <small>※休憩時間含む</small>	月 時間 分 週 時間 分 ※月当たりの平均 日 時間 分 ※月当たりの平均	
		就労時間帯 <small>※フレックスタイム制、裁量労働制の場合は標準的な就労時間帯を記入</small>	
8	時間帯①	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
	時間帯②	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
	就労日	時間帯① <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 <input type="checkbox"/> 不定期 時間帯② <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 <input type="checkbox"/> 不定期 備考	
10	雇用(予定)期間等 <small>※契約締結日ではなく、就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入</small>	雇用契約状況 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 年 月 日 又は <input type="checkbox"/> 保育所等入所次第 ~ 年 月 日	
		満了後の更新の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 雇用予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
		年・月 年 月 日 i 年 月 日 ii 年 月 日 iii 年 月 日 就労日数 ※有給休暇含む 日 日 日 労働時間 ※休憩・残業時間含む 時間 分 時間 分 時間 分	
12	産前・産後休業の取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
13	育児休業の取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済 期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
14	復職(予定)日	年 月 日 ※証明書発行事業所で育児休業等を取得中等の場合に限る	
15	育児のための短時間勤務制度の利用をはじめとした勤務体制の変更(変更中・変更予定)	勤務体制の変更(予定) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 体制変更要因 <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務制度利用 <input type="checkbox"/> 育休以外の休業からの復職による変更 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		変更後の就労日	<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 <input type="checkbox"/> 不定
		勤務体制の変更(予定)期間	年 月 日 ~ 年 月 日
		変更後の就労時間 <small>※休憩時間含む</small>	月 時間 分 就労日数 月 日 日 時間 分
		変更後の就労時間帯	時間帯① 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 時間帯② 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
16	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) 勤務先施設等種別 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型保育を行う事業所 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> その他 ()	
	資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員	
備考			

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。
 ※裏面の「注意事項」を必ずご確認のうえ、記入してください。

*** 注意事項 ***

- ・③の証明書発行責任者氏名欄に社印または代表者印の押印のないものは無効です。
- ・訂正される場合は、必ず訂正印(社印または代表者印)を押印してください。修正液や修正テープでの訂正は無効です。
- ・鉛筆や消えるボールペン等で記入されたものも無効です。
- ・5の就労形態が自営業主(個人事業主)に該当する場合は、確定申告書、営業許可証、開業届の写し等を添付してください。
- ・5の就労形態が自営業専従者に該当する場合は、自営業中心者の確定申告書の写し等専従者であることのわかる書類を添付してください。
- ・本市ホームページに当該様式と記載要領を掲載していますので、ご不明な点がある場合は記載要領をご覧ください。

保育所等: 長浜市教育委員会事務局幼児課 0749-65-8607

放課後児童クラブ: 長浜市健康福祉部子育て支援課 0749-65-6514

保護者記載欄 Preenchido pelos pais	児童との続柄 Parentesco com a criança	<input type="checkbox"/> 父 Pai	<input type="checkbox"/> 母 Mãe	<input type="checkbox"/> 父方祖父 Avô paterno	<input type="checkbox"/> 父方祖母 Avó paterna	<input type="checkbox"/> 母方祖父 Avô materno	<input type="checkbox"/> 母方祖母 Avó materna	<input type="checkbox"/> その他 () Outros	
	児童名 Nome da Criança			生年月日 Data de nascimento					
				年	月	日			
				年	月	日			
				年	月	日			
				年	月	日			