



桜井市長 宛

自営業の方

記入例
新規用

民生・児童委員証明
証明日 西暦 年 月 日
民生・児童委員
電話番号

証明日 西暦 2022 年 10 月 15 日
事業所名 さくらい商店
代表者名 桜井 太郎
所在地 奈良県桜井市大字粟殿202
電話番号 0744 - 45 - 0965
担当者名 桜井 花子
記載者連絡先 0744 - 45 - 0965

証明日から3ヶ月以内の証明書が有効となります。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
※記入内容の訂正は、就労先事業所に届出で作成し、又は変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

| 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 checked="" 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 | サクライ タロウ |
| 3 | 本人氏名 | 桜井 太郎 生年月日 1986 年 1 月 6 日 |
| 4 | 本人住所 | 奈良県桜井市大字粟殿432-1 |
| 5 | 雇用(予定)期間等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 2008 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日 (無期の場合は雇用開始日のみ) |
| 6 | 就労先住所等 | 就労先住所(所在地) 奈良県桜井市大字粟殿202 通達手段 <input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 7 | 就労先電話番号 | 0744 - 45 - 0965 |
| 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"/> 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 checked="" 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 () |
| 9 | 就労時間(固定就労の場合) | 合計時間 月間 180 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 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) |
| 10 | 就労時間(変則就労の場合) | 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) |
| 11 | 就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・業務時間を含む | 年月 2022 年 7 月 年月 2022 年 8 月 年月 2022 年 9 月 20 日/月 180 時間/月 22 日/月 198 時間/月 20 日/月 180 時間/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 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 |
| 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 |
| 15 | 育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む | <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) |
| 16 | 保育士資格等 | 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 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 17 | 備考欄 | |

〔自営業主〕の方は、
自営されていることがわかる下記書類のいずれか1つを添付いただきます。
〔自営業主〕の開業届出書⑤、営業許可証⑤、確定申告書控え⑤など
添付できない場合は、お住まいの担当民生・児童委員の方に自営の状況を説明して、〔民生・児童委員証明欄〕に記入いただく必要があります。

〔自営業専従者(有給)〕・〔家族従業者(無給)〕の方で、同居者が自営業主ではない場合は、自営協力されていることがわかる下記書類のいずれか1つを添付いただきます。
〔自営業主〕の開業届出書⑤、営業許可証⑤、確定申告書控え⑤など または
〔自営業専従者〕の源泉徴収票⑤、確定申告書控え⑤
添付できない場合は、お住まいの担当民生・児童委員の方に自営の状況を説明して〔民生・児童委員証明欄〕に記入いただく必要があります。

就労時間と就労実績のうち、最も高い月の就労時間で、下記の通り教育・保育認定をおこないます。
①120時間以上:標準時間 ※ふたり親世帯は両方とも満たす。
②120時間未満:短時間
③64時間未満:短時間
→求職活動(シフト増かダブルワーク等)をおこない、90日以内に合計64時間以上の就労証明書を提出してください。

就労時間と就労実績のうち、最も高い月の就労時間で、「保育利用調整基準申告書」の該当項目へ記入してください。
この〔記入例〕のケースの場合は、2022年8月就労実績198hとなります。

〔作成時の注意事項〕
・手書きで記入する場合は、ボールペン(消えるペンや鉛筆等は不可)で記入してください。
・内容を訂正する際は、修正液等を使用せず、訂正箇所を二重線で抹消してください。
・その他詳細確認が必要な場合は、市ホームページ掲載の「記載要領」をご参照ください。
・該当項目はすべて記入できているか、作成後に再度確認いただくようお願いいたします。

保護者記載欄

| | | | | | |
|---------------|--------|------|-----------------|--------|---|
| 児童名 | 桜井 せんと | 生年月日 | 2021 年 2 月 12 日 | 本人との続柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 施設・事業所等の利用状況等 | | | | | <input type="checkbox"/> 利用中 () <input checked="" type="checkbox"/> 申込み中 () |
| 児童名 | 桜井 ひみこ | 生年月日 | 2022 年 2 月 22 日 | 本人との続柄 | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 施設・事業所等の利用状況等 | | | | | <input type="checkbox"/> 利用中 () <input checked="" type="checkbox"/> 申込み中 () |
| 児童名 | | 生年月日 | 年 月 日 | 本人との続柄 | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 施設・事業所等の利用状況等 | | | | | <input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 () |

※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。

(1)基本点数表 父母それぞれについて、該当する項目1つに○をつけてください。

| 事由(保育の必要性) | 基本点数 | 父母が保育できない理由・状況 | 父 | 母 |
|----------------------|------|-------------------------------|---|---|
| 1.就労(家庭外)自営業(主たる従事者) | 100 | 月160時間以上または同程度働いている、または内定している | | ○ |
| | 95 | 月140時間以上または同程度働いている、または内定している | | |
| | 90 | 月120時間以上または同程度働いている、または内定している | | |
| | 85 | 月100時間以上または同程度働いている、または内定している | | |
| | 80 | 月80時間以上または同程度働いている、または内定している | | |
| | 70 | 月64時間以上または同程度働いている、または内定している | | |
| 2.自営業(協力者) | 90 | 月120時間以上または同程度働いている | | ○ |
| | 80 | 月80時間以上または同程度働いている | | |
| | 70 | 月64時間以上または同程度働いている | | |

自営業主はこの該当項目に○を記入します。

自営業専従者(有給)、家族従業者(無給)はこの該当項目に○を記入します。