## 【作成時の注意事項】

- ・この証明書は施設等利用給付認定の際の資料となるため、事実のとおりに記載ください。
- ・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)で記入ください。
- ・内容を訂正する際は修正液等を使用せず、二重線で訂正ください。(訂正印不要)
- ・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。

## 記入例

自営業の方

就労証明書												
		宛			,_			4		<b></b> .		
					証明			年	月	B		
					事業							
代表者名												
	t·児童委員証明】		_		所在							
証明		年 月	В		電話			_	_	_		
民生・児童委員 担当者名									<u> </u>			
電話番号 一 一 記載者連絡先 ー ー 一												
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、就労免事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。												
No.	項目				ilia.	3戦欄						
		□ 農業·林業	□漁業	□ 鉱業・採石業・	砂利採取業	□建設業	_□ 製造業	□電気	・ガス・熱供給・水道	<b>主業</b>		
1	業種	□ 情報通信業 □ 運輸業·郵便業 □ 卸売業·小売業				業 □ 金融業·保険業 □ 不動産業·物品賃貸業						
		□ 学術研究·専門·技術サービス □ 宿泊業·飲食サービス業 □ 生活関連サービス業·娯楽業 □ 医療·福祉										
		□ 教育·学習支援業 □ 複合サービス事業 □ 公務 □ その他(										
	フリガナ											
2	本人氏名						生年月日	3	年 月	B		
3	雇用(予定)期間等	□無期 □有期	期		年	月日	~	年 月	В			
Ě	准/11/17 元/初间寸		(無期の場合は雇	E用開始日のみ)				, ,,				
4	本人就労先事業所	名称 住所										
			パート・アルバイト	・ □ 派遣社員 □	型約針員	□ 会計年度任用		非常勤·臨時職員	□ 役員			
5	雇用の形態		ハート・アルハイト 自営業専従者	<ul><li>□ 派追社員 □</li><li>□ 家族従業者</li></ul>	□ 内職	□ 業務委託	呶貝 □			)		
_		月火水木	金土日	40 m	F 1494	- ×175 x 11				<u></u>		
					月間	時間		分(うち休憩時間	<del>分)</del>			
	+h W =+ 88	一月当たりの就労			一调当	こりの就労日数	週間	В				
	就労時間 (固定就労の場合)	平日			時			分)	$\overline{//}$			
		平日 時 分 ~   土曜 時 分 ~		時				-4				
6		日祝	時		時		体熱時間	分)	/			
		合計時間		□週間	時間		休憩時間	<b>分</b> )				
	就労時間 (変則就労の場合)	就労日数		□週間	B/	77 (75	(HI EASTAN	/ "		<b> </b>		
		主な就労時間帯				0.75				_		
		・シフト時間帯	時	~	時	分(うち	休憩時間	分)				
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、	年月	# 1		#	A	年月	#	月			
	※ロ奴に有和体報を含む 時間数に体憩・残業時間を含む	日/月	時間.	/月 日/	4	間/月		日/目	時間/月			
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定 □	取得中									
		期間	年		~	年		月日				
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む 産休・育休以外の休業の			得済み								
			年 月	日 ~		月日						
					介護休業		口その作	也(		)		
	取得		年 月	日 ~		月日				$-\!\!\!\!-\!$		
11	復職(予定)年月日		復職済み	年	月	B -				$A \sqcup$		
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む		取得中	期間	年	月日	~	年 月	B	$\longrightarrow$		
		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	口有 口有(予)	定) 口無									
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	口有 口有(予定) 口無 口未定										
15	入所内定時育休短縮可否	□可 □可(予)	定) 口否									
16	育休延長可否	□可 □可(予)	定) 口否									
17	単身赴任期間(予定含む)	年	月	日 ~		年	月	日				
18	備考欄											
	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名			由31由/荣 基础			
1				年 月					□ 申込中(第一希望)			
10		児童名		生年月日		施設名			由3.1日(第二条件)			
19				年 月 生年月日			□ 利用中 □ 申込中(第一希望) □ 利用中 □ 申込中(第一希望)					
		児童名				施設名						
				年 月	В				中心中(第一布里)			

証明日から3ヶ月以内の証明書が有効となります。 事業所の押印は省略できます。

事業所の押印は省略できます。 必要に応じ、問い合わせすることがあります。

あらかじめご了承ください。

保護者にて就労証明書を作成し、開業届出書写、営業許可証 写、確定申告書控え写のいずれかを就労証明書に添付くださ

※上記書類を添付できない場合 は保護者にて就労証明書を作成し、お住まいの担当民生・児童委員の調査を受けたうえで 【民生・児童委員証明欄】に署名を もらう必要があります。証明欄 入りの様式は市のホームページより取得ください。

就労時間および就労実績を記載ください。(休憩時間を含む) ※月 64 時間以上就労していることが保育認定の要件となるため、誤りがないように記載ください。

※新規採用等で就労実績がない場合は今後の就労見込みを記載ください。

※就労実績を記載できない場合は理由を備考欄に記載ください。

保護者にて児童名、生年月日、 施設名、利用中または申込中に ついて記入ください。

記載要領や記入例、様式データ 等は市のホームページより閲 覧・取得ください。

右記二次元 コードから アクセスで きます。



※サイトが表示されない場合は検索ブラウザで 「桜井市 幼児教育無償化」と検索

保護者が虚偽の申請を行った 場合には不利益処分を受ける ことがあります。