

【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

桜井市長

宛

証明日	西暦	202*	年	**	月	**	日
事業所名	△△商店						
代表者名	桜井 太郎						
所在地	奈良県桜井市大字栗殿202番地						
電話番号	△△ - ×××× - 〇〇〇〇						
担当者名	△△ △△						
記載者連絡先	△△ - ×××× - □□□□						

【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	- -			

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	記載欄
1	業種	☐ 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・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス業 ☐ 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 ()
2	フリガナ 本人氏名	サクライ タロウ 桜井 太郎 生年月日 19** 年 ** 月 ** 日
3	本人住所	奈良県桜井市大字栗殿432番地の1
4	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期 期間 20** 年 ** 月 ** 日 ~ 年 月 日 (無期の場合は雇用開始日のみ)
5	就労先事業所名	△△会社
6	就労先住所等	就労先住所(所在地) 奈良県桜井市大字栗殿202番地 通勤手段 ☒ 電車・バス ☐ 自宅の最寄り(△△) 就労先の最寄り(〇〇) ☐ 徒歩・自転車のみ ☐ 自動車 ☐ その他 ()
7	就労先電話番号	△△ - ×××× - 〇〇〇〇
8	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☒ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☒ その他 ()
9	就労時間 (固定就労の場合)	月 〇 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 月間 160 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 9 時 0 分 ~ 17 時 0 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 月間 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 月間 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む。 時間数に休憩・残業時間を含む。	年月 202* 年 12 月 年月 202* 年 11 月 年月 202* 年 10 月 ** 日 / 月 160 時間 / 月 ** 日 / 月 150 時間 / 月 ** 日 / 月 170 時間 / 月
12	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 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
14	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 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 ☐ 保育士資格 ☐ 幼稚園教諭免許 保育士等としての勤務実態の有無 ☐ 有 ☐ 無
17	備考欄	

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	桜井 次郎	生年月日	20** 年 ** 月 ** 日	本人との続柄	☒ 子 ☐ その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	☒ 利用中 (まほろば幼稚園) ☐ 申込み中 ()				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	☐ 子 ☐ その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	☐ 利用中 () ☐ 申込み中 ()				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	☐ 子 ☐ その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	☐ 利用中 () ☐ 申込み中 ()				

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。
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⑨**、**営業許可証⑨**、**確定申告書控え⑨**のいずれかを就労証明書に添付ください。

※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、続柄、利用中または申込み中の幼稚園・保育所等について記入ください。
直接データ入力する場合、施設名はプルダウンより選択ください。該当施設が表示されない場合は直接入力ください。

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。