

就 労 証 明 書

豊岡市長様

証明日 2022年 11月 14日

事業所名 株式会社〇〇銀行 〇〇支店
代表者名 支店長 城崎 邦雄
所在地 豊岡市城崎町桃島 1057番地の1
電話番号 0796 - 32 - 9999
担当者名 総務課 飯谷 博之
記載者連絡先 0796 - 32 - 9999

記載内容を問合せする事がありますので、
担当者名・連絡先を必ず記入してください

下記の内容について、
事実であることを証明いたします。

注意 ※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。 注意

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 checked="" 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()					
フリガナ	いくせい はなこ		生年月日	平成2年 4月 1日		
本人氏名	育成 花子					
本人住所	豊岡市中央町2番4号					
雇用(予定)期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	2012年 4月 1日 ~ 年 月 日			
就労先事業所名	株式会社〇〇銀行 〇〇支店					
就労先住所等	就労先住所 (所在地)	豊岡市城崎町桃島 1057番地の1				
	通勤手段	<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()				
就労先電話番号	0796 - 32 - 9999					
雇用の形態	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()					
就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日	合計 時間	月間 160時間 00分			
	一月当りの就労日数	月間 20日	一週当りの就労日数	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)				
変則就労の方は、 こちらに記入してください	~ 時 分(うち休憩時間 分)					
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)				
就労実績 (直近3か月) ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む。	2022年 8月		2022年 9月		2022年 10月	
	21日/月	168時間/月	19日/月	152時間/月	20日/月	160時間/月
産前・産後 休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	年 月 日 ~ 年 月 日				
育児休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済	年 月 日 ~				
復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み	年 月 日				

期間を定めた雇用(有期)の場合は、
雇用期間満了日を記入してください

1か月の勤務時間合計を記入してください

必ず記入！
(内定者の場合は不要です)

兄弟姉妹で申込みされる場合は、全員の氏名を記入してください
(保育所・認定こども園・放課後児童クラブなど)

児童氏名	生年月日	入所(希望)園名/申込児童クラブ名	
育成 一郎	平成28年 5月 15日	〇〇〇放課後児童クラブ	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込(第1希望)
育成 三郎	平成30年 1月 1日	〇〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込(第1希望)
育成 五郎	令和元年 5月 11日	〇〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込(第1希望)

提出の際は、年齢が一番上の児童に原本を添付し、他の児童は写し(コピー)をとって添付してください

就労状況等申告書

豊岡市長様

申告日 2022年 11月 13日
住所 豊岡市中央町2番4号
氏名 育成太郎

下記の内容について、事実であることを申告します。

自営業	事業所名称	◇◇◇商店		事業所所在地	豊岡市〇〇 △△番地	
	仕事の内容	〇〇〇の小売		経営者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他()	
	就労時間	9時00分から 19時00分まで (実働 9時間00分)				
	就労日数	週に 日就労 ・ 月に 25日就労				
農業	種別	<input type="checkbox"/> 田 <input type="checkbox"/> 畑 <input type="checkbox"/> その他()	耕作面積	m ²	主な耕作物	
	就労時間	時 分から 時 分まで (実働 時間 分)				
	就労日数	週に 日就労 ・ 月に 日就労				
内職	受注先			仕事の内容		
	就労時間	時 分から 時 分まで (実働 時間 分)				
	就労日数	週に 日就		自営業または農業の場合は民生委員・児童委員の確認(署名)が、 内職の場合は事業主の証明が必要です		

■自営業・農業は民生委員・児童委員の確認、内職は事業主の証明が必要

上記のとおり相違ありません。

民生委員・児童委員署名
又は事業所名・代表者名

日高和彦

連絡先電話番号 0796 - 32 - 0000

詳しく記入してください

出産	出産日(予定日)	年 月	■出産日(予定日)を証するもの(母)			
疾病	病名					
	症状	■診断書(写し可)を添付				
障害	障害の程度	障害 級 (ただし、保育が困難な程度の障害があること) ■障害者手帳の写しを添付				
介護・看護	介護・看護を受ける方			児童との続柄		
	介護・看護の状況	■要介護認定を受けている方は介護保険被保険者証の写し、看護の方は診断書(写し可)を添付				
	病名			症状		
就学 (職業訓練含む)	就学先	■在学証明または学生証の写しを添付(職業訓練の場合は受講していることがわかる書類の写し)				

豊岡市外など遠方での自営業や、店舗等がない形態の自営業で民生委員・児童委員の確認が難しい場合は、自営業を証明できる他の書類で代用できる場合があります。詳しくはこども育成課にご相談ください。

兄弟姉妹で申込みされる場合は、全員の氏名を記入してください(保育所・認定こども園・放課後児童クラブなど)

児童氏名	生年月日	入所(希望)園名/申込児童クラブ名	
育成 一郎	平成27年 7月 28日	〇〇〇放課後児童クラブ	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込(第1希望)
育成 三郎	平成30年 1月 1日	〇〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込(第1希望)
育成 五郎	令和元年 5月 11日	〇〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込(第1希望)

提出の際は、年齢が一番上の児童に原本を添付し、他の児童は写し(コピー)をとって添付してください