

選択必須



## 就労証明書

所沢市長

宛

|        |    |   |   |   |
|--------|----|---|---|---|
| 証明日    | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 事業所名   |    |   |   |   |
| 代表者名   |    |   |   |   |
| 所在地    |    |   |   |   |
| 電話番号   | —  |   | — |   |
| 担当者名   |    |   |   |   |
| 記載者連絡先 | —  |   | — |   |

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                                                                               | <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<br><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<br><input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <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"/> 医療・福祉<br><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<br>本人氏名                                                                     | <div></div> <div>生年月日    年    月    日</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                        | 雇用(予定)期間等                                                                        | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期    期間<br>(無期の場合は雇用開始日のみ)    年    月    日    ~    年    月    日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                        | 本人就労先事業所                                                                         | <div>名称</div> <div>住所</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                        | 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 type="checkbox"/> 役員<br><input 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( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                        | 就労時間<br>(固定就労の場合)                                                                | <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td rowspan="2">合計<br/>時間</td><td rowspan="2">月間</td><td rowspan="2">時間</td><td rowspan="2">分 (うち休憩時間    分)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td></tr><tr><td colspan="2">平日</td><td colspan="2">時    分    ~</td><td colspan="2">時    分 (うち休憩時間    分)</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時    分    ~</td><td colspan="2">時    分 (うち休憩時間    分)</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時    分    ~</td><td colspan="2">時    分 (うち休憩時間    分)</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr></table> | 月                                                               | 火                                                                                | 水                        | 木                                                               | 金                        | 土                                   | 日   | 祝日   | 合計<br>時間 | 月間  | 時間                                                              | 分 (うち休憩時間    分) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 一月当たりの就労日数 |  | 月間 |  | 日 |  | 一週当たりの就労日数 |  | 週間 |  | 日 |  | 平日 |  | 時    分    ~ |  | 時    分 (うち休憩時間    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) |  |  |  |  |  |  |  |
| 月                        | 火                                                                                | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 木                                                               | 金                                                                                | 土                        | 日                                                               | 祝日                       | 合計<br>時間                            | 月間  | 時間   |          |     |                                                                 |                 | 分 (うち休憩時間    分)          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/> |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 一月当たりの就労日数               |                                                                                  | 月間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | 日                                                                                |                          | 一週当たりの就労日数                                                      |                          | 週間                                  |     | 日    |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 平日                       |                                                                                  | 時    分    ~                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 | 時    分 (うち休憩時間    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)                                                             |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
|                          | 就労時間<br>(変則就労の場合)                                                                | <table><tr><td>合計時間</td><td><input type="checkbox"/> 月間    <input type="checkbox"/> 週間    時間    分 (うち休憩時間    分)</td></tr><tr><td>就労日数</td><td><input type="checkbox"/> 月間    <input type="checkbox"/> 週間    日</td></tr><tr><td>主な就労時間帯<br/>・シフト時間帯</td><td>時    分    ~    時    分 (うち休憩時間    分)</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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<br>・シフト時間帯       | 時    分    ~    時    分 (うち休憩時間    分) |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 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<br>・シフト時間帯       | 時    分    ~    時    分 (うち休憩時間    分)                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                        | 就労実績<br>※日数に有給休暇を含み、<br>時間数に休憩・残業時間を含む                                           | <table><tr><td>年月</td><td>年    月</td><td>年月</td><td>年    月</td><td>年月</td><td>年    月</td></tr><tr><td colspan="2">日/月</td><td colspan="2">時間/月</td><td colspan="2">日/月</td><td colspan="2">時間/月</td><td colspan="2">日/月</td><td colspan="2">時間/月</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 年月                                                              | 年    月                                                                           | 年月                       | 年    月                                                          | 年月                       | 年    月                              | 日/月 |      | 時間/月     |     | 日/月                                                             |                 | 時間/月                     |                          | 日/月                      |                          | 時間/月                     |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 年月                       | 年    月                                                                           | 年月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 年    月                                                          | 年月                                                                               | 年    月                   |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 日/月                      |                                                                                  | 時間/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 | 日/月                                                                              |                          | 時間/月                                                            |                          | 日/月                                 |     | 時間/月 |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                        | 産前・産後休業の取得<br>※取得予定を含む                                                           | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中<br>期間    年    月    日    ~    年    月    日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                        | 育児休業の取得<br>※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<br>期間    年    月    日    ~    年    月    日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                       | 産休・育休以外の休業の<br>取得                                                                | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み    理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )<br>期間    年    月    日    ~    年    月    日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                       | 復職(予定)年月日                                                                        | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み    年    月    日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                       | 育児のための短時間<br>勤務制度利用有無<br>※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<br>主な就労時間帯<br>・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<br>態の有無                                                              | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                       | (雇用契約の)満了後の<br>更新の有無                                                             | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                       | 入所内定時育休短縮可否                                                                      | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                       | 育休延長可否                                                                           | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                       | 単身赴任期間(予定含む)                                                                     | 年    月    日    ~    年    月    日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 18                       | 備考欄                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 19                       | 保護者記載欄                                                                           | <table><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年    月    日</td><td></td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年    月    日</td><td></td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年    月    日</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 児童名                                                             | 生年月日                                                                             | 施設名                      | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          | 年    月    日                         |     | 児童名  | 生年月日     | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                 | 年    月    日              |                          | 児童名                      | 生年月日                     | 施設名                      | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          | 年    月    日              |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 児童名                      | 生年月日                                                                             | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
|                          | 年    月    日                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 児童名                      | 生年月日                                                                             | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
|                          | 年    月    日                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 児童名                      | 生年月日                                                                             | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
|                          | 年    月    日                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                                  |                          |                                                                 |                          |                                     |     |      |          |     |                                                                 |                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |            |  |    |  |   |  |            |  |    |  |   |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |    |  |             |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |

## 記入上の注意事項

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 全体                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>●雇用契約、労働契約、就業規則、法律等に基づきご記入ください。</li> <li>●作成済の就労証明書は訂正する場合は、証明者の訂正印が必要です。</li> <li>●入園申請月の就労予定の状況を確認頂ける場合、予定の内容で証明頂くことができます。</li> <li>●入園希望月の1日(及び復職日)時点で、本証明書の内容と実態が異なるときは、本証明書に基づいて行われた決定が無効となる場合があります。本人から求めがあった場合、入園希望月の1日(及び復職日)の状況をご記入ください。</li> <li>●記入内容の辻褄が合わない場合や、数値について、異なる計算結果が出る場合は、最も低い計算結果を採用します。</li> <li>●本証明書の記載要領は、所沢市ホームページに掲載しています。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 「担当者名」欄                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>●人事担当の方以外の場合、勤務条件を把握し証明することができる立場の方が記入し、本証明を作成してください。</li> <li>●証明内容について、証明者及び記入担当者に確認させていただく場合があります。</li> <li>●自営業、請負、委託等の雇用関係にない業務の場合、本人が本証明書を記入し、必要書類を添付してください(下記「自営業を営んでいる場合」を参照)。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 「6就労時間」<br>※ 利用調整指数は本欄の記入内容をもとに算出します。 | <ul style="list-style-type: none"> <li>●就労時間には、休憩時間は含めて計算し、残業時間は含めずに計算した、雇用契約上の時間数をご記入ください。</li> <li>●深夜0時をまたぐ8時間以上の勤務の場合は、就労日数は2日間として計算してください。</li> <li>●一月あたり・一週あたりの就労日数が不定の場合は、年間就労日数を12(月)で除して一月あたりを、年間就労日数を48(週)で除して一週あたりをそれぞれ算出してください(割り切れない場合は、小数点以下第三位切り捨て)。就労時間数についても同様に算出してください。</li> <li>●固定就労の場合は、「一月あたりの就労日数」と「一週あたりの就労日数」は必ず両方ご記入ください。一方のみでは書類不備の扱いとなります。また、「合計時間」「就労日数」「休憩時間」の記入がない場合も書類不備の扱いとなります。</li> <li>●変則就労の場合は、「合計時間」「就労日数」「主な就労時間帯・シフト時間帯」の全ての記載が必要です。また、「休憩時間」の記入がない場合も書類不備の扱いとなります。</li> <li>●「合計時間」及び「就労日数」を週間の数値で記入いただいた場合、当該数値に4(週)を乗じた時間数及び日数を、一月の就労時間とみなします。</li> <li>●「主な就労時間帯・シフト時間帯」については、最も可能性の高い(勤務回数の多い)時間帯をご記入ください。</li> </ul> |
| 「7就労実績」                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>●育児休業中等で就労実績がない場合、就労実績のある直近3か月分をご記入ください。</li> <li>例) 昨年6月から現在まで産休・育休中で就労実績がない場合 → 昨年3・4・5月の就労実績を記入</li> <li>例) 先月から就労開始したため、3か月の就労実績がない場合 → 3か月未満の場合は、実績がある月分だけ記入(1か月未満の場合は空白で可)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 「11復職(予定)年月日」                         | ●本人が、育児休業からの復職を当初の予定より早め、保育園の入園を希望する場合、入園が決まり次第、入園月の翌月1日までに復職することを了承した上で、ご記入ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 「12育児のための短時間勤務制度利用有無」                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>●保育必要量の認定に必要となるため、取得後の主な就労時間帯・シフト時間帯をご記入ください。</li> <li>(「育児のための短時間勤務制度」とは、育児・介護休業法第23条または24条における短時間勤務制度(所定労働時間の短縮等の措置) または地方公務員の育児休業等に関する法律第10条における育児短時間勤務を指します)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## 就労形態ごとの必要書類と注意事項

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 自営業を営んでいる場合<br>(個人事業者の場合) | <b>【必要書類】 就労証明書 + 確定申告書(第一表+収支内訳書又は決算書) + 直近3か月分の勤務表(シフト表・スケジュール)</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>●個人事業者の場合が該当し、本人が記入します(業務委託、フリーランスの請負、農業を営んでいる場合等も含む)。</li> <li>●給与所得者(出来高払の給与を含む)は個人事業者にあたらないため、給与支払元から証明を受けてください。</li> <li>●事業を開始したばかりで「確定申告書(第一表+収支内訳書又は決算書)」がない場合は、「委託契約書」「営業許可書」「開業届(税務署へ提出したもの)」のいずれかを代わりにご提出ください(コピー可)。</li> <li>●「勤務表(シフト表、スケジュール)」とは、月あたりの就労日数、1日あたりの就労時間・休憩時間のわかる表形式の書類(3か月分)です(様式不問)。</li> </ul> |
| 法人の代表の場合                  | <b>【必要書類】 就労証明書 + 商業登記簿謄本(履歴(現在)事項全部証明書)の写し</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ダブルワークの場合                 | <b>【必要書類】 勤務先ごとの就労証明書 + 勤務先ごとの直近3か月分の勤務表(シフト表・スケジュール)</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>●副業をしている場合に必要です。</li> <li>●「勤務表(シフト表、スケジュール)」とは、月あたりの就労日数、1日あたりの就労時間・休憩時間のわかる表形式の書類(3か月分)です(様式不問)。</li> <li>●「勤務表(シフト表、スケジュール)」は同一期間のものである必要があります。</li> <li>●勤務先が所沢市内にあることを要件として申請する場合、所沢市内での労働時間が1日4時間・月16日・月64時間以上あることが必要です。</li> </ul>                                                                                               |
| 派遣先での勤務の場合                | <b>【必要書類】 就労証明書</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>●派遣登録し、派遣先に勤務する場合は該当します。原則として派遣元事業者がご記入ください。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 日ごとに勤務時間が変動する勤務の場合        | <b>【必要書類】 就労証明書</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>●変形労働時間制(フレックスタイム制を含む)や、裁量労働制のケースが考えられます。「就労時間(変則就労の場合)」の欄にご記入ください。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

### 【保護者の方へ】

- ・実働時間が4時間に満たない日がある時、その日及びその時間はひと月あたりの就労日数・就労時間に含めることができません。
- ・本証明書は3か月以内(入園申請に使用する場合は受付開始日以降)に発行されたものが有効です。
- ・本証明書の写しを、放課後児童クラブ入所申込にもご利用いただけます。手続きについては放課後児童クラブの入所のしおりをご確認ください。

所沢市役所こども未来部保育幼稚園課  
〒359-8501 所沢市並木一丁目1番地の1 TEL:04-2998-9126