

保護者等の皆様へ

※書類の提出は毎月20日までをお願いします。提出後、翌月からの変更となります。
 ※記載内容が事実と異なると判明した場合、入所の取消または退所となる場合があります。

保護者記入欄	(ふりがな) 児童氏名	年齢	入所または第1希望保育所	保育所 (希望・入所中)
	(ふりがな) 児童氏名	R2.4.1時点	入所または第1希望保育所	保育所 (希望・入所中)
	(ふりがな) 児童氏名	R2.4.1時点	入所または第1希望保育所	保育所 (希望・入所中)

証明者の皆様へ

※虚偽の証明は無効です。
 ※この証明は保育所等入所申込のために使用するものです。その他の目的に使用するものではありません。
 ※記入担当が下記事項にもれないようにご記入下さい。社印 (又は代表者印) を必ず押印して下さい。
 ※書類提出後、電話・訪問等による就労確認がありますので、ご協力をお願いします。
 ※黒のボールペンまたは黒インクで記入してください。消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。

就 労 証 明 書

嘉手納町長 様
 下記の者について、以下のとおり証明します。

会社印又は代表者印↓



事業所名
 代表者名
 所在地
 電話番号
 記入担当者名

Ⓜ

年 月 日発行

(ふりがな) 氏名	住所	
雇用形態	<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"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> フリーランス <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ()	採用年月日 (勤務開始日) 年 月 日 (<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定) 任用期間終了日 年 月 日 継続更新 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ※有期雇用の場合
	雇用主との親族関係	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 【具体的な親族関係 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()】
1日あたりの就労時間 ※固定制又はシフト制のいずれかを記入。 ※休憩時間含む。	固定制	シフト制 ※主な就労時間をご記入下さい。
	平日 時 分から 時 分まで (時間) 土・日 時 分から 時 分まで (時間)	時 分から 時 分まで (内 時間) 時 分から 時 分まで (内 時間)
勤務日数	週 日/月 (1ヶ月平均) 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日	
通勤時間	(往復) 約 時間 分	通勤方法 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()
給与形態	基本給与 円 日給 円 時給 円 歩合制・売上げによる ※採用予定者は、予定給与を記入して下さい。	
	賃金 ※雇用形態で「内職」をチェックした方のみ 1日あたりの出来高 個 (枚)、1個あたり単価 円	

休憩時間を含む1日の勤務時間	1週間の勤務日数	1ヵ月の週数	1ヵ月の勤務時間
時間 ×	日 ×	4.2 週 =	時間

直近3ヶ月の勤務実績	(年 月) 分、勤務日数 () 日、総支給額 () 円
	(年 月) 分、勤務日数 () 日、総支給額 () 円
	(年 月) 分、勤務日数 () 日、総支給額 () 円
勤務内容 ※具体的に	
社会保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 所得税の源泉徴収 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 給与明細 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 出勤簿又はタイムカード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
産前・産後休暇	年 月 日から 年 月 日まで
育児休業	年 月 日から 年 月 日まで 職場復帰 (予定) 日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 保育所等入所が決定しだい職場復帰 (<input type="checkbox"/> 確定 <input type="checkbox"/> 予定)
その他休職	休職事由: <input type="checkbox"/> 病気 (傷病) <input type="checkbox"/> 看護 (介護) <input type="checkbox"/> その他 () 年 月 日から 年 月 日まで 職場復帰 (予定) 日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 保育所等入所が決定しだい職場復帰 (<input type="checkbox"/> 確定 <input type="checkbox"/> 予定)
実際の勤務地 ※上記事業所と異なる場合に記入	事業所名 電話 代表者名 所在地 <input type="checkbox"/> 単身赴任中 年 月 日から 年 月 日まで (予定含む)

自営業・フリーランスの方は裏面もご記入下さい。

(裏)

【 就労状況 】 ※自営業・フリーランスの方はご記入下さい。

自営業の方は、下記についてご記入下さい。

就労形態	<input type="checkbox"/> 自営業の中心者 <input type="checkbox"/> 自営業の協力者（経営者との親族関係 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） 具体的な親族関係： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ）※協力者のみ記入						
自営業 開始年月日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 開始	<input type="checkbox"/> 開始予定		
事業規模	社員数	全体数	人（内、親族	人・一般	人）	事業所所在地	事業所は自宅の <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外
所得税の申告	<input type="checkbox"/> 税務署申告（青色・白色） <input type="checkbox"/> 市町村民税申告 <input type="checkbox"/> その他（ ）						

フリーランスの方は、下記についてご記入下さい。

職名				事業所所在地	事業所は自宅の <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外
主な 業務請負先					
所得税の申告	<input type="checkbox"/> 税務署申告（青色・白色） <input type="checkbox"/> 市町村民税申告 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

【 1週間の就労状況 】 ※平均的な1週間の状況をご自身でご記入下さい。

時間	例	月	火	水	木	金	土	日
6時								
7時								
8時	8:00～12:00 現場にて作業							
9時	(〇〇建設依頼分)							
10時								
11時								
12時	↓							
13時	休憩・移動							
14時	↓							
15時	15:00～17:00 現場にて作業							
16時	(××土木依頼分)							
17時	↓							
18時								
19時								
20時以降								

【その他申立内容記入欄】

【 仕事の内容がわかる書類の提出について 】 ※自営業・フリーランスの方のみ

- 税務署や県税事務所への申告書、保健所等公的機関が発行する「営業許可証」等、受理印が押された申請書の控え。
- その事業を始めるにあたって資格を必要とし、その資格証に開業している事実（事業所の所在地）が記入されている場合は、資格証。
- その他「名刺」「パンフレット」「掲載雑誌」等、仕事内容がわかる資料。
- （フリーランスのみ）直近3ヶ月の支払いの明細書

以下、町処理欄

調査日		調査印		就労確認	様	備考	
調査日		調査印		就労確認	様	備考	
調査日		調査印		就労確認	様	備考	