

就労(内定)証明書 兼 家業従事証明書

お問合せ先
五泉市役所 0250-43-3911
こども家庭課 保育係

※入園・入所児童が複数人いる場合は欄を分けてご記入下さい。

右記児童の入園・入会(継続)の審査に必要となりますので、枠内に証明をお願いします。
(□については、該当する箇所に☑をつけてください。)

なお、本証明書について、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。

保 護 者 記 入	保育園名等 または 学童クラブ名			
	ふりがな			
	児童氏名			
	生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
入 欄	小学校名 (学童クラブの場合)	小学校 年生	小学校 年生	小学校 年生
	住 所	五 泉 市		
欄	保護者氏名 (被雇用者)			
	児童から見た続柄	□父 □母 □祖父 □祖母 □その他()		

●事業主様より下記の記載をお願いします。

(1)会社などにお勤めの方、内職をされている方
(注)派遣社員の場合は、現在登録されている事業所においての雇用開始日をご記入ください。

雇 用 の 種 類	<input type="checkbox"/> 家庭外労働〔 <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規〕	<input type="checkbox"/> 家庭内労働(内職を含む)
雇用開始(予定)日(※)	年 月 日	※内定中の場合は、予定日を記入
産休/育休復帰(予定)日 ※該当の場合のみ記入	年 月 日	※過去に産休/育休を取得している場合は、直近の復帰日を記入
雇 用 期 間 の 定 め	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年 月 日まで) ※有の場合 雇用期間の更新について〔 <input type="checkbox"/> 更新予定あり <input type="checkbox"/> 更新予定なし〕	
勤 務 時 間 ・ 勤 務 日 数	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (うち休憩 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→ 分)	
	週 日・月 日 / 実労働時間 月 時間 分	
	土曜勤務 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (一ヶ月 回)	
シフト・交代制勤務 ※該当の場合のみ記入	① 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (うち休憩 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→ 分)	
	② 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (うち休憩 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→ 分)	
	週 日・月 日 / 実労働時間 月 時間 分	
通 勤 時 間	片道 分〔通勤方法 <input type="checkbox"/> 車 / <input type="checkbox"/> 自転車 / <input type="checkbox"/> バイク / <input type="checkbox"/> 電車・バス / <input type="checkbox"/> 徒歩〕	
就労先(事業所名、住所)		

(2)自営業・農業をされている方
(個人事業主の方)※専従者を含む

仕 事 の 種 類	<input type="checkbox"/> 自営業(会社または店名・屋号等)
	<input type="checkbox"/> 農業(経営面積 a)、(その他(家畜等))
※事業の実態が確認できる資料 (直近期の確定申告書の写し等) を添付してください。	主な作物、家畜等(/ /)
	<input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 従業員
	<input type="checkbox"/> その他 ()
産休/育休復帰(予定)日 ※該当の場合のみ記入	年 月 日 ※過去に産休/育休を取得している場合は、直近の復帰日を記入
勤 務 時 間 ・ 勤 務 日 数	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (うち休憩 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→ 分)
	週 日・月 日 / 実労働時間 月 時間 分
	土曜勤務 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (一ヶ月 回)
通 勤 時 間	片道 分〔通勤方法 <input type="checkbox"/> 車 / <input type="checkbox"/> 自転車 / <input type="checkbox"/> バイク / <input type="checkbox"/> 電車・バス / <input type="checkbox"/> 徒歩〕
就労先(事業所名、住所)	

(あて先) 五泉市長 上記のとおり相違ないことを証明(届出)します。 令和 年 月 日

所 在 地	記 載 者 記 名
事 業 所 名	記 載 者 連 絡 先 ()
事業主・代表者名	