

就労証明書

瑞穂市教育委員会教育長 宛

証明日 西暦 2024年 8月 21日

事業所名 (株)〇△ストア

代表者名 岐阜 明男

所在地 岐阜市〇〇1番地1

電話番号 0584 - ×× - ××××

担当者名 大垣店店長 大垣 治男

記載者連絡先 058 - ××× - ××××

勤務先で記入してもらい、証明を受けてください。
 証明者は勤務状況を証明できるかたであれば、店長・
 営業所長・所属長・人事課長等でも結構です。
 農業協力者の場合は農業中心者、内職の場合は委託
 業者の証明を受けてください。
 証明印は必要ありません。内容に虚偽があった場合
 は、保育施設の利用を取り消す場合があります。

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、刑法上の罪に関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 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <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 本人氏名	みずほ はなこ 瑞穂 花子
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 平成25年 4月 1日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 〇△ストア 大垣店 住所 大垣市〇〇1番地2
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤 <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 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 182時間30分 (うち休憩時間 1200分) 一月当たりの就労日数 月間 20日 一週当たりの就労日数 週間 5日 平日 8時15分 ~ 17時15分 (うち休憩時間 60分) 土曜 9時30分 ~ 12時00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 (変則就労の場合) 合計時間 月間 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 月間 週間 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~
		計 月 令和6年 2月 年月 令和6年 3月 年月 令和6年 4月 20日/月 192時間/月 19日/月 185時間/月 14日/月 103時間/月
		1年以内に育児休業から復帰したかたは、この欄も記入してください。
7	就労実績 ※日数に有給・休職を含む、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月 令和6年 2月 年月 令和6年 3月 年月 令和6年 4月 20日/月 192時間/月 19日/月 185時間/月 14日/月 103時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※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
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 令和6年 4月 22日 ~ 令和7年 2月 24日
10	産休・育休以外の休業の取得	<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 () 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 令和7年 4月 1日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 令和7年 4月 1日 ~ 令和8年 2月 25日 主な就労時間帯・シフト時間帯 8時15分 ~ 14時15分 (うち休憩時間 45分)
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 無
14	備考欄	

勤務時間の合計は、休憩時間を含めて計算してください。

こちらには労働契約上の正規の勤務時間を記入し、育児短時間勤務制度を利用する場合の勤務時間は12欄に記載してください。

1年以内に育児休業から復帰したかたは、この欄も記入してください。

保護者記入欄		提出日	令和 6年 9月 9日
通勤手段	電車・バス・(車)・自転車・徒歩・通勤なし・その他()	通勤時間(片道)	時間 30分
保護者氏名	瑞穂 花子	児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()
児童名	瑞穂 桃子	生年月日	令和4年 5月 1日 施設名 中保育・教育センター 利用中 申込中(第一希望)
児童名	瑞穂 二郎	生年月日	令和6年 2月 25日 施設名 中保育・教育センター 利用中 申込中(第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日 施設名 利用中 申込中(第一希望)

就労以外の理由の場合

保護者のかたご自身でご記入ください。当てはまる事由に○を付け、状況をご記入ください。右欄に記載されている書類の添付が必要です。

保育を必要とする理由	状況記入欄	
妊娠・出産	令和 7年 5月15日 出産(予定)	母子健康手帳(表紙及び出産予定日が分かるページ)の写し
障がい	(当てはまるものに○を付け、等級を記入) 障害者手帳 身体・療育・精神 __級 障害年金 __級 要介護__ 特定疾患 自立支援医療 その他()	障害者手帳、年金証書、自立支援医療受給者証、特定疾患医療受給者証、介護保険被保険者証等の写し
疾病	診断書のとおり	診断書(下記に証明又は別紙)
介護・看護	介護・看護を受ける人 氏名 瑞穂 昭子 子どもとの続柄 祖母 身体・療育・精神 __級 要介護__ 病院等への付添い 週 1日	・障害者等の場合は障害者手帳、介護保険被保険者証等の写し ・上記以外の場合は診断書(下記に証明又は別紙) ・状況の分かる書類
災害復旧	年 月 日 罹災	罹災証明書
求職活動		ハローワークカード等、求職活動の状況が分かる書類の写し
就学	学校名 △△専門学校 通学時間(片道) 45分 入学(予定)日 令和6年10月1日 修了(予定)日 令和7年9月30日	在学証明書、授業のカリキュラムの写し
虐待・DV		状況の分かる書類
その他		状況の分かる書類

診 断 書			
患者氏名	瑞穂 昭子	生年月日	大正 平成 昭和 令和 31年10月30日
住 所	瑞穂市宇田300番地2 みずほハイツI-202号		
病 名	〇〇〇〇		
加療見込期間	令和 6年 6月 3日 ~ 令和 7年 6月 2日		
加療の方法	<input type="checkbox"/> 入院(入院期間: 平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 通院(3回/週・月) <input type="checkbox"/> 往診(回/週・月) <input type="checkbox"/> 自宅療養		
傷病の程度	<input checked="" type="checkbox"/> 絶対安静 <input type="checkbox"/> 常時看護人必要 <input type="checkbox"/> その他() 児童の保育にあたること 不可能・ある程度可能・可能		
上記のとおり診断します。	令和 6年 8月 13日		
医療機関名	岐阜〇〇総合病院		
住 所	岐阜市〇〇3番地		
医師氏名	岐阜 一郎		

保護者記入欄

提出日 令和 6年 9月 9日

保護者氏名	児童との続柄	父・母	祖父・祖母・その他()
瑞穂 花子		<input checked="" type="checkbox"/>	
児童名 瑞穂 桃子	生年月日 令和4年 5月 1日	施設名 中保育・教育センター	利用中 申込中(第一希望)
児童名 瑞穂 二郎	生年月日 令和6年 2月 25日	施設名 中保育・教育センター	利用中 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	施設名	利用中 申込中(第一希望)

- この証明書は、保育施設の利用を希望する(利用している)児童の保護者等の、就労等保育の必要な状況を把握するための書類です。施設の利用決定のほか、延長保育等を実施する際の資料となりますので、正確にご記入ください。
- 内容に虚偽があった場合は、保育施設の利用決定を取り消す場合がございます。また、証明書を偽造、変造(無断作成、改変)した場合は、発行元の押印がない場合であっても「有印私文書偽造罪」「有印私文書変造罪」「私電磁的記録不正作出罪」の構成要件に該当すると認められる場合には、各罪が成立しますのでご注意ください。内容について、市から問い合わせる場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- 保育を必要とする理由が就労のかたは、表面にご記入ください。

【問合せ先】瑞穂市教育委員会事務局幼児教育課 TEL(058)327-2147