

就労（予定）証明書

就労者氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住 所	滋賀県犬上郡豊郷町	通勤時間 (片道)	分 <small>(徒歩・自家用車・バス・電車・自転車)</small>
入所児童名	(歳)	(歳)	(歳)

就労状態	1 就労 2 就労予定 (月 日 ~)		
産前産後休業の状況	1 なし 2 取得予定・取得中(年 月 日 ~ 年 月 日)		
育児休業の状況	1 なし 2 取得予定・取得中(年 月 日 ~ 年 月 日)		
就労形態	正社員 非常勤 派遣 パート アルバイト 契約社員 その他 ()		
雇用期限	1 期限なし 2 期限あり (年 月 日まで) ※更新予定 有 (ヶ月更新) ・無		
就労(予定)している事業所名			
上記の所在地 および連絡先 (実際の勤務地)	所在地		
	連絡先		
採用(予定)年月日	年 月 日		
勤務時間 <small>(従事している曜日を○で囲む)</small>	月・火・水・木・金・土・日・不定期 (月・週 日) 時 分 ~ 時 分 (実勤務時間 時間、休憩 分)		
シフト制等の変則勤務がある場合	の間で実働(日) 平均 時間		
月間就労時間 <small>(休憩時間を含む。)</small>	時間 * 祝祭日は考慮せず通常の勤務日数で算定してください。		
休日	曜日 不定休 /週休 日		
収入状況	1 月 給 額	円	※月給制の方 (直近の基本給を記入ください。)
	2 日 給 額	円	※日給制の方 (直近の基本給を記入ください。)
	3 時間給額	円	※時給制の方 (直近の基本給を記入ください。)

上記のとおり就労(予定)していることを証明します。

平成 年 月 日

豊郷町長 伊藤 定勉 宛

【証明者】

住 所

事 業 所 名

代 表 者

電 話

(印)

※ 太枠以外は事業主で記入してください。

記載上の注意

- * 保護者の方は、太枠線内を記入し、事業主に証明をもらってください。
- * 事業主印は社印等を押印してください。
- * 証明内容に不正（虚偽）が認められて場合は、利用を取り消します。
- * 記入に誤りがあった場合は、訂正箇所を二重線で消し、訂正印を押印してください。修正液や修正テープは使用しないでください。
- * 記載事項のうち、不明な点または加筆修正がある場合、事業主に確認を行います。
- * 通勤時間については、使用するすべての交通機関等に○をつけ、自宅から職場までの時間を記入してください。
- * 平成31年4月1日時点で、退職等で雇用していないことが確実な場合は証明しないでください。
- * 派遣社員等の場合は、派遣元の事業所が証明してください。
- * 年齢は、平成31年4月1日現在のものとなります。
- * 「就労形態」は、該当のものに○をつけてください。
- * 「就労状態」を、「就労予定」で提出した方は、就労開始後速やかに「就労」の証明書を再度提出してください。
- * 「勤務時間」については、会社で規定する本人の就労時間を記入してください。
- * 「変則勤務がある場合」については、会社が24時間操業等で本人の就労時間が交代制の場合のみご記入ください。シフト制の場合は、主な勤務形態を記入してください（勤務予定表等の添付可）。

本証明に関する問い合わせは

豊郷町教育委員会事務局総務課 TEL0749-35-8131

事業主の方へ

記載事項に関し、不明な点等がある場合は、確認をさせていただくことがありますので、あらかじめご承知いただくとともに、ご協力いただきますようよろしくお願いします。

自営業従事証明書

従事者氏名		生年月日	昭和・平成	年	月	日
住所	滋賀県犬上郡豊郷町		通勤時間 (片道)	分 (徒歩・自家用車・バス・電車・自転車)		
入所児童名	(歳)	(歳)	(歳)			

業務の内容							
従事時間 (従事している曜日を○で囲む)	月・火・水・木・金・土・日・不定期(月・週 日)						
	時	分	～	時	分(実従事時間	時間、休憩 分)	
開始年月日	年					月	日
月間従事時間 (休憩時間を含む。)	時間 * 祝祭日は考慮せず通常の従事日数で算定してください。						
休日	曜日					不定休	/週休 日

上記の者は、上記記載のとおり自営業に従事していることを証明します。

平成 年 月 日

豊郷町長 伊藤 定勉 宛

【証明者】代表者

住 所

氏 名

印

電 話

【証明者】民生委員児童委員

住 所

氏 名

印

- ※ 証明者については、代表者と民生委員児童委員の両方を必ず記載して提出してください。
- ※ 株式会社等組織での業務を行っている場合は、就労証明書を提出してください。
- ※ 太枠以外は代表者が記入してください。

内職従事証明書

従事者氏名		生年月日	昭和・平成	年	月	日
住所	滋賀県犬上郡豊郷町					
入所児童名	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)

内職の内容						
内職従事時間 <small>(従事している曜日を○で囲む)</small>	月・火・水・木・金・土・日・不定期(月・週 日) 時 分～ 時 分(実従事時間 時間、休憩 分)					
開始年月日	年 月 日					
月間従事時間 <small>(休憩時間を含む。)</small>	時間 * 祝祭日は考慮せず通常の従事日数で算定してください。					
休日	曜日 不定休 /週休 日					

上記の者は、上記記載のとおり内職に従事していることを証明します。

平成 年 月 日

豊郷町長 伊藤 定勉 宛

【証明者】

住 所

事 業 所 名

代 表 者

電 話

㊞

※ 太枠以外は事業主で記入してください。

※ 従事時間等が不明な場合は、従事者に聞き取りを行ってから記載してください。

求職活動支援機関等利用証明書

(記入方法)

あなたの求職活動支援機関等の利用状況について、該当する番号を○印で囲み、直近の年月日を記入してください。

I 公共職業安定所、民間職業紹介所の利用

- | | | | | | |
|--------------------|----|---|---|---|----|
| 1 求職登録が有効 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 現在 |
| 2 求人情報の提供 | 平成 | 年 | 月 | 日 | |
| 3 職業相談 | 平成 | 年 | 月 | 日 | |
| 4 求人企業の職業紹介 | 平成 | 年 | 月 | 日 | |
| 5 就職活動セミナーなど講習会の受講 | 平成 | 年 | 月 | 日 | |

II 労働者派遣会社の利用

- | | | | | | |
|----------------|----|---|---|---|----|
| 1 労働者派遣登録が有効 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 現在 |
| 2 具体的な派遣先企業を提示 | 平成 | 年 | 月 | 日 | |

求職活動支援機関 様

保育所入所に係る資料として、豊郷町へ提出するため、上記について証明願います。

平成 年 月 日

利用者（求職者）住 所 _____

氏 名 _____ (印)

上記について、相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

機関等の名称 _____ 印 _____

所在地 _____

電話番号 _____

採用選考証明書

(事業所)

様

私は、平成 年 月 日に御社において、採用試験を受けました。

保育所入所に係る資料として、豊郷町へ提出する必要がありますので、上記について証明願います。

平成 年 月 日

求職者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

上記について、相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

事業所の名称 _____ 印

所在地 _____

電話番号 _____

保育を必要とする申立書

入所児童名	(歳)	(歳)	(歳)
保育できない 具体的な理由			
<p>私は、上記理由により、当該児童を家庭で保育することができませんので、民生委員児童委員の証明を添えて申し立てます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>豊郷町長 伊藤 定勉 宛</p> <p>申立人</p> <p>住 所</p> <hr/> <p>氏 名 ⑩</p> <hr/> <p>電 話</p> <hr/> <p>上記児童との続柄</p> <hr/>			

証 明 書

上記の申し立てに相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

民生委員児童委員

住 所

氏 名 ⑩

※ この申立書は、他に何ら証明できる書類が入手できない場合に使用するものです。
(例 自宅で寝たきりの者の介護等)