

就労証明書

岸和田市長宛

◎証明書・診断書は申請日の6ヶ月以内に発行されたものがが必要です。
※証明日がないものは無効となります。

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。
記入誤りの場合は修正テープを使用せず、二重線でご訂正ください。

No.	項目	記載欄																	
1	フリガナ																		
	本人氏名								生年 月日	年	月	日							
2	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)		年		月	日	～	年	月	日						
3	本人就労先事業所	名称																	
		住所																	
4	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()																	
5	就労時間 (固定就労の場合) ↑ どちらかのみ ご記入ください ↓ 就労時間 (変則就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間	分)					
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐								
		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)					
		合計時間		☐ 月間 ☐ 週間		時間		分 (うち休憩時間		分)									
6	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	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							
7	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ～ 年 月 日																	
8	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ～ 年 月 日																	
9	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み		理由		☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他()													
期間		年		月		日		～		年		月		日					
10	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み		年		月		日											
11	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中		期間		年		月		日		～		年		月		日	
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)					
12	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定																	
13	備考欄																		
追加的記載項目欄																			

※内容について電話連絡等にて証明担当者様に確認させていただくことがあります。
※個人事業主の方は裏面の添付書類が必要です。
※変則就労の方は下記内容を満たす直近3か月以内の1か月分の勤務時間がわかるシフト表や就労実績表等も添付してください。
就労日や就労時間を従業員以外の方が見て理解でき、かつ申請資格である「14時を過ぎた勤務が月に15日以上」を満たすもの
シフト表や就労実績表がない場合、ご自身や会社で作成いただくようお願いいたします。なお、ご自身で作成する場合は、作成いただいたものに会社
名、内容を確認された勤怠ご担当者様名、「内容が間違いない」旨の記入をお願いします。

◎自営業(父母が個人事業主である場合)または内職の場合以下の証明書添付が必要です。

①自営業であることが確認できる書類(コピー可)次の①～④いずれか1つの添付が必要です。

- ①直近の確定申告書の写し(自営業であることが確認できる場合)
- ②健康保険資格がわかるもの(保護者本人が健康保険(岸和田市国保は除く)被保険者である場合)
- ③会員証または加入者証(保護者本人が各事業者組合(協会)の会員である場合)
- ④開業届出書(税務署に開業届(再発行に期限があります)を提出している場合)

添付書類について不明な点がある場合はお問い合わせください。

◎ 就学【在学証明書(学生証の写し)、時間割表写しの添付が必要】

保護者氏名								
就学時間	(平日)	時	分～	時 分 (土曜)	時	分～	時 分	
平均就学日数	1ヶ月				日			
所在地								
学校名					通学時間	片道 分		

◎ 出産、疾病(自宅療養、通院、入院)、障がい

出産【母子健康手帳の写し(母の氏名及び分娩予定日の記載があるもの)の添付が必要】

疾病【医師の診断書(療養期間と常時児童の保育ができない旨、もしくは入院期間の記載あるもの)の添付が必要】

障がい【身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳の写しの添付が必要】

保護者氏名								
病名・けが名								
出産予定日	(出産)予定日	年	月	日				
または通院	(通院)週	回	通院	時	分～	時	分	
入院の期間	(入院)	年	月	日～	年	月	日	

◎ 病人や障がい児(者)等の看護、介護

看護【看護対象者の診断書(看護期間の記載があるもの)の添付が必要】

疾病【身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳の写し、要介護度を証明する書類の写しのいずれか(入所、入院者は対象外)の添付が必要】

保護者氏名				
看護、介護を必要とする方の氏名			児童との続柄	
看護等日数・時間	月平均	日	時 分～	時 分