

成田市長 小泉 一成 宛

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		—		—

※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。

※No.3 雇用(予定)期間等が有期の場合、No.14 (雇用契約の)満了後の更新の有無の回答内容が「無」で無い限り、契約更新制度があると見なします。

No.	項目	記載欄																
1	業種	<div><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</div> <div><input type="checkbox"/> 情報通信業    <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業    <input 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</div> <div><input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス    <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</div> <div><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( )</div>																
2	フリガナ																	
	本人氏名									生年月日	年	月	日					
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)				年		月	日	～	年	月	日			
4	本人就労先事業所	名称																
		住所																
5	雇用の形態	<div><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"/> 契約社員    <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員    <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員    <input type="checkbox"/> 役員</div> <div><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( )</div>																
6	就労時間 (固定就労の場合)	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)				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			
		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)				
	就労時間 (変則就労の場合)	日祝							時	分	～	時	分 (うち休憩時間	分)				
		合計時間		<input type="checkbox"/> 月間		<input type="checkbox"/> 週間		時間		分 (うち休憩時間		分)						
		就労日数		<input type="checkbox"/> 月間		<input type="checkbox"/> 週間		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)						
7	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					
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 type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み																
		期間	年				月	日	～	年		月	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 type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み		年				月	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 type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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)					
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 type="checkbox"/> 無																
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																
17	単身赴任期間(予定含む)	年				月	日	～	年		月	日						
18	備考欄	【保護者記載欄】利用(予定)施設から職場までの通勤時間 ( )時間( )分																
19	保護者記載欄	児童名		生年月日				施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)								
				年				月	日									
		児童名		生年月日				施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)								
				年				月	日									
		児童名		生年月日				施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)								
		年				月	日											

《 自営業(三親等内の親族が経営)の方は、以下についてご記入ください。 》

## 【 就労状況 】

事業形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族が経営 (保護者との続柄
業種および仕事の 内容(具体的に)	
事業規模	社員数(親族 人 ・ 一般 人)
給与形態	<input type="checkbox"/> 固定給を受け取る(源泉徴収票 有 ・ 無 ) <input type="checkbox"/> 実働日数・時間に応じて日給・時間給として受け取る <input type="checkbox"/> 売上(出来高)による <input type="checkbox"/> 無給 <input type="checkbox"/> その他 …
所得税の申告	<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> 青色専従者 <input type="checkbox"/> その他 …

## 【 一週間の就労状況 】 ※平均的な1週間の就労状況をご自身でご記入ください。

例	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
6:00							
8:00	○○出社						
10:00	↑ 勤務						
12:00	↓ 休憩時間						
14:00	↑ 勤務						
16:00	↓ 移動 △△出社						
18:00	↑ 勤務						
20:00	↓ 退社						
21:00							