

様式①

父・母・祖父・祖母・他()用

保育所入所申込添付用

(保護者記入欄)

施設等利用給付認定申請添付用

就労証明書

(手書き、個別入力用)

児童名	生年月日	保育所等(入所又は入所希望)
	年 月 日	保育所(園)
	年 月 日	保育所(園)
	年 月 日	保育所(園)

【自営の場合:民生委員内容確認】	
確認日	年 月 日
担当地区名	
民生委員名	⑩
電話番号	
下記の内容について、相違ないことを確認しました。	

【雇われている場合:事業主の証明】	
証明日	年 月 日
所在地	
事業所名	
代表者名	⑩
電話番号	
下記の内容について、事実であることを証明いたします。	

(事業主記入欄)(自営の場合は自営内容を本人が記入)

□はリストから□、☑を選択

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
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 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"/> 教育, 学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療, 福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()
就労者に関する事項		
2	ふりがな 就労者氏名	
3	就労者住所	愛南町
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <small>(無期の場合は期間開始日のみ)</small> 年 月 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	<input type="checkbox"/> 証明事業所と同じ <input type="checkbox"/> 他事業所名 ()
6	勤務先所在地	<input type="checkbox"/> 証明事業所と同じ <input type="checkbox"/> 他所在地 ()
7	勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> 証明事業所と同じ <input type="checkbox"/> 他電話番号 ()
8	雇用の形態	<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 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従事者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 平日 時 分 ~ 時 分 土曜 時 分 ~ 時 分 日曜 時 分 ~ 時 分 合計時間(1週間当たり) 時間 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 週間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 年間 時間 分
11	就労実績	年 月 日 / 年 月 日 / 年 月 日 日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日 短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日
その他		
15	備考欄	
16	就労者の具体的な業務内容	

様式①

保育所入所申込添付用

施設等利用給付認定申請添付用

(保 記入例 父・母・祖父・祖母・他()用)

就労証明書

(手書き、個別入力用)

氏名	生年月日	保育所等(入所又は入所希望)
南 愛子	平成 30 年 2 月 24 日	城辺 保育所(園)
南 友美	平成 29 年 3 月 1 日	城辺 保育所(園)
	年 月 日	保育所(園)

【自営の場合:民生委員内容確認】

確認日 令和 4 年 1 月 20 日

担当地区名 A区

民生委員名 民生 委員 (民印)

電話番号 72-1234

下記の内容について、相違ないことを確認しました。

【雇われている場合:事業主の証明】

証明日 令和 4 年 1 月 20 日

所在地 松山市一番町△△

事業所名 (株)愛媛商事 (愛媛商事印)

代表者名 代表取締役 ○○○○

電話番号 089-012-3456

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

自営業の方は下の内容を記載のうえ、民生委員から証明を貰ってください。

本社又は支店など証明可能な部署で証明をもらってください。

No.	項目	内容
勤務先事業者に関する事項		

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"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()
---	----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

就労者に関する事項

2	ふりがな	みなみ たろう
2	就労者氏名	南 太郎
3	就労者住所	愛南町 城辺甲2487

証明項目、内容は全国の自治体が主に収集する内容(標準的様式)へと変更しました。

この様式は愛南町役場ホームページにも掲載しますのでご利用ください。

就労状態等に関する事項

4	雇用(予定)期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は期間開始日のみ)	R2 年 4 月 1 日	
5	勤務先事業所名	<input type="checkbox"/> 証明事業所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 他事業所名 ()	愛媛商事城辺営業所		
6	勤務先所在地	<input type="checkbox"/> 証明事業所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 他所在地 ()	愛南町城辺甲2420		
7	勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> 証明事業所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 他電話番号 ()	0895-72-0000		
8	雇用の形態	<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 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従事者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()			
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 土曜 時 分 ~ 時 分 日曜 時 分 ~ 時 分	合計時間(1週間当たり)	38 時間 45 分	
10	就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 週間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 年間	時間 分		
11	就労実績	令和 3 年 10 月 22 日/月	令和 3 年 11 月 21 日/月	令和 3 年 12 月 18 日/月	
12	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了	年 月 日 ~ 年 月 日		
13	育児休業の取得 (予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了	年 月 日 ~ 年 月 日		
14	復職年月日	年 月 日	短縮可能時期	年 月 日 延長可能時期 年 月 日	

その他

15	備考欄	特筆すべきものがあれば記入 (育児短時間勤務制度利用、事業者から特に配慮を求める内容等)
16	就労者の具体的な業務内容	水産加工品の卸売