

## 就労証明書

【記入例】

防府市長

宛

証明書の有効期限は、証明日から3か月間です(例:市への提出が12月中の場合、9月以降の証明日が有効)。

本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労事業者等にて作成してください。

|        |              |   |    |        |
|--------|--------------|---|----|--------|
| 証明日    | 西暦           | 年 | 月  | 日      |
| 事業所名   | 株式会社 ○○      |   |    |        |
| 代表者名   | 防府 一郎        |   |    |        |
| 所在地    | 山口県防府市○○町1-1 |   |    |        |
| 電話番号   | ○○○○         | — | ○○ | — ○○○○ |
| 担当者名   | 防府 二郎        |   |    |        |
| 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。

| 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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 芸術・文芸・娯楽業 <input type="checkbox"/> 農林業・漁業・鉱業・採石業・砂利採取業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                       | フリガナ<br>本人氏名                                                                | ホウフ タロウ<br>防府 太郎 年 2 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 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) 2019 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                       | 本人就労先事業所                                                                    | 名称 株式会社 ○○ ○○出張所 住所 山口県防府市大字○○111-1 右上の事業所名・所在地と異なる場合は記載してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 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・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員<br><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<br>(固定就労の場合)<br>雇用契約に基づく<br>就労時間・日数を<br>記載してください。<br>就労時間<br>(変則就労の場合) | <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計<br/>時間</td><td>月間</td><td>175</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間 1200 分)</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">一月当たりの就労日数</td><td colspan="4">月間 20 日</td><td colspan="4">一週当たりの就労日数 週間 5 日</td></tr><tr><td colspan="4">平日 8 時 15 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60.00 分)</td><td colspan="4"></td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</td><td colspan="4"></td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</td><td colspan="4"></td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">合計時間</td><td colspan="4">□ 月間 □ 週間 時間</td><td colspan="4">記載困難な場合は<br/>シフト表等を添付してください。</td></tr><tr><td colspan="4">就労日数</td><td colspan="4">□ 月間 □ 週間 日</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">主な就労時間帯・シフト時間帯</td><td colspan="4">時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</td><td colspan="4"></td></tr></table> | 月                                   | 火                                                               | 水                        | 木                        | 金                        | 土                                                               | 日    | 祝日    | 合計<br>時間 | 月間                                                              | 175  | 時間    | 分 (うち休憩時間 1200 分) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  | 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 0 分 (うち休憩時間 60.00 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 |  |  |  | 記載困難な場合は<br>シフト表等を添付してください。 |  |  |  | 就労日数 |  |  |  | □ 月間 □ 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) |  |  |  |  |  |  |  |
| 月                                       | 火                                                                           | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 木                                   | 金                                                               | 土                        | 日                        | 祝日                       | 合計<br>時間                                                        | 月間   | 175   | 時間       | 分 (うち休憩時間 1200 分)                                               |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>                                         | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 0 分 (うち休憩時間 60.00 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                                                    |                          |                          |                          | 記載困難な場合は<br>シフト表等を添付してください。                                     |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 就労日数                                    |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | □ 月間 □ 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<br>※日数に有給休暇を含み、<br>時間数に休憩・残業時間を含む                                      | 省略可能。(※ただしNo6.就労時間に不備がある場合は、電話確認又は就労証明書の再提出をお願いする場合があります。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                       | 産前・産後休業の取得<br>※取得予定を含む                                                      | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                       | 育児休業の取得<br>※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<br>期間 2023 年 4 月 15 日 ~ 2024 年 4 月 14 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                      | 産休・育休以外の休業の<br>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( )<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                      | 復職(予定)年月日                                                                   | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input checked="" type="checkbox"/> 復職済み 2024 年 4 月 15 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                      | 育児のための短時間<br>勤務制度利用有無<br>※取得予定を含む                                           | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 期間 2024 年 4 月 15 日 ~ 年 月 日<br>主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 16 時 15 分 (うち休憩時間 60 分)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                                      | 保育士等としての勤務実<br>態の有無                                                         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 短時間勤務により月の勤務日数も「No.6の就労時間」の記載内容と異なる場合は、「No.18の備考欄」に記載してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                      | (雇用契約の)満了後の<br>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                                                                         | 補記事項・その他特記事項があれば記載ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 19                                      | 保護者記載欄                                                                      | <table><tr><td>施設名</td><td><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日 年 月 日</td></tr><tr><td>施設名</td><td><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td>生年月日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>施設名</td><td><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td>生年月日</td><td>年 月 日</td></tr></table> 保護者本人の記載欄のため、<br>就労事業者等での記載不要です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 施設名                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | 児童名                      | 生年月日 年 月 日               | 施設名                      | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | 生年月日 | 年 月 日 | 施設名      | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | 生年月日 | 年 月 日 |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設名                                     | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 児童名                                     | 生年月日 年 月 日                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設名                                     | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日                                    | 年 月 日                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設名                                     | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日                                    | 年 月 日                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                 |                          |                          |                          |                                                                 |      |       |          |                                                                 |      |       |                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |         |  |  |  |                   |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |              |  |  |  |                             |  |  |  |      |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |

## 記載する上での留意事項

| 項目     | 注意事項                                                                                                             |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 役員     | ○ 雇用の形態が役員の方は、「No.18の備考欄」に法人番号を記載してください。                                                                         |
| 個人農業者  | ○ 個人農業者の方は、同就労証明書に加えて、「農業・漁業就労状況申告書」を提出してください。                                                                   |
| 自営業・内職 | ○ 自営業の方は、事業をしていることが確認できる書類の写しを添付してください。<br>(例: 確定申告書、給与明細書、営業許可証、個人事業の開廃業届)<br>○ 内職の方は、請負関係の分かる契約書等の写しを添付してください。 |

※必要に応じて、上記以外の書類の提出をお願いすることがあります。

ご記入にあたって不明な点等がありましたら、下記担当までお問い合わせください。

防府市役所子育て推進課保育学童係（電話0835-25-2126）