

Webページから就労証明書の作成ができます。詳細は高知市HP「就労証明書等の作成について(事業所向け)」
(URL:https://www.city.kochi.kochi.jp/soshiki/34/shuroushoumei-sakusei.html)をご覧ください。

就労(予定)証明書

※施設名, 児童名, 生年月日を必ず記入してください。
※きょうだい2人以上利用中の場合は弟妹児への添付は不要です。
利用中のいちばん上のお子さんの児童名等を記入してください。

保護者記入欄	利用施設名	
	フリガナ	
	児童名	
	生年月日	平成・令和 年 月 日

以下は雇用主・事業主が記入してください。(記入例は裏面)
※ 消えるペンは使用しないでください。※

※自営業中心者の方はご自身で就労(予定)証明書を記入し, 営業の確認ができる書類の写しを添付してください。

就労者名			生年月日	昭和・平成	年	月	日
採用(予定)年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 から		<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 採用予定 <input type="checkbox"/> 保育施設等入所次第就労開始				
産前産後休業 ※該当の方のみ	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定	令和 年 月 日 から	令和 年 月 日	まで			
育児休業 ※該当の方のみ	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定	令和 年 月 日 から	令和 年 月 日	まで			
復職予定日 ※産休または育休から復職する方のみ	令和 年 月 日 から復職予定						
雇用形態	正社員・派遣社員・契約社員・臨時・パート・自営業中心者・自営業協力者・その他() ※期限付雇用の場合:平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日(更新予定:有・無・未定)						
勤務日数及び勤務時間 (雇用契約等に基づく内容)	<input type="checkbox"/> 固定勤務	平日	時 分 ~ 時 分	うち休憩	分 (実働 時間 分)		
		土曜	時 分 ~ 時 分	うち休憩	分 (実働 時間 分)	(毎週・隔週)	
		日曜	時 分 ~ 時 分	うち休憩	分 (実働 時間 分)	(毎週・隔週)	
	<input type="checkbox"/> シフト勤務 (□夜勤あり)	①	時 分 ~ 時 分	うち休憩	分 (実働 時間 分)	(月 回)	
		②	時 分 ~ 時 分	うち休憩	分 (実働 時間 分)	(月 回)	
		③	時 分 ~ 時 分	うち休憩	分 (実働 時間 分)	(月 回)	
定休日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 不定期(月 日休み) ※休みの曜日等に○を付けてください。不定期の場合は平均的な日数を記入してください。						
1か月の勤務日数	約	日/月	1か月の勤務時間	約	時間/月	※1日の所定労働時間×1か月の就労日数	
	育児短時間勤務の取得予定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		短時間勤務時間	時 分 ~ 時 分			
税申告	1 事業所で源泉徴収をしている 2 本人が税申告をしている 3 事業専従者に該当する 4 控除対象配偶者に該当する 5 その他()						
添付書類(写し可) ※自営業中心者のみ	<input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()						
就労者の業務内容	勤務先の名称及び勤務地 ※下記の事業所と異なる場合のみ記入		名称:				
			所在地:				
			勤務先TEL:				
備考	上記のとおり (就労中 ・ 復職予定 ・ 採用予定) であることを証明します。 事業所所在地 : _____ 令和 年 月 日 事業所名 : _____ 記入者: _____ 代表者名 : _____ 印 連絡先: _____ 電話番号 : _____						

※この証明書の有効期間は, 雇用主(事業主)の証明日から3か月間です。
※内容確認のため, 勤務先に問い合わせをする場合があります。
※訂正箇所がある場合は訂正印(代表者名の欄と同じ印)を押印してください。
※記載事項が事実と相違した場合は, 教育・保育施設等の利用ができなくなる, または施設等利用給付認定を取り消す場合があります。
記入についての問い合わせ先: 高知市役所保育幼稚園課(入所担当) 電話: 088-823-4012

記入例

就労(予定)証明書

※施設名, 児童名, 生年月日を必ず記入してください。
※きょうだい2人以上利用中の場合は弟妹児への添付は不要です。
※利用中のいちばん上のお子さんの児童名等を記入してください。

保護者記入欄	利用施設名	ぞうさん保育園
	フリガナ	コウチ ソラ
	児童名	高知 空
	生年月日	平成(令和) 29年 4月 14日

以下は雇用主・事業主が記入してください。(記入例は裏面)
※ 消えるペンは使用しないでください。※

※自営業中心者の方はご自身で就労(予定)証明書を記入し, 営業の確認ができる書類の写しを添付してください。

就労者名	高知 柚子		生年月日	昭和・平成 55年 3月 6日
採用(予定)年月日	昭和・平成・令和 30年 12月 1日 から	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 保育	現在就労中の方でも, 取得予定がある場合は必ず記入してください。	
産前産後休業 ※該当の方のみ	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		
育児休業 ※該当の方のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定	令和 3年 9月10日 から 令和 4年 6月 14日 まで		
復職予定日 ※産休または育休から復職する方のみ	令和 4年 6月 15日 から復職予定			
雇用形態	正社員・派遣社員・契約社員・臨時・パート・自営業中心者・自営業協力者・その他() ※期限付雇用の場合:平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日(更新予定:有・無・未定)			
① 勤務日数及び勤務時間 (雇用契約等に基づく内容)	<input checked="" type="checkbox"/> 固定勤務	平日 8時 30分 ~ 17時 15分 うち休憩 60分 (実働 7時間 45分)		
		土曜 8時 30分 ~ 13時 00分 うち休憩 0分 (実働 4時間 30分) (毎週・隔週)		
		日曜 時 分 ~ 時 分		
	<input type="checkbox"/> シフト勤務 (□夜勤あり)	① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分	時短勤務を取得(予定)している場合でも, 就業規則上の所定労働時間の勤務時間を記入してください。	
定休日	月・火・(水)・木・金・土・日・(祝日) (祝日の場合は平均的な勤務時間を記入してください)			
1か月の勤務日数	時短勤務を取得する場合は, 「有」にチェックをつけ, 勤務時間を記入してください。		約 142 時間/月	※1日の所定労働時間×1か月の就労日数
育児短時間勤務の取得予定	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	短時間勤務時間	名刺及びちらしは, 自営業の証明書類には該当いたしません。	
② 税申告	① 事業所で源泉徴収をしている ② 本人が税申告 ③ 事業専従者に該当する ④ 控除対象配偶者に該当する (その他())			
添付書類(写し可) ※自営業中心者のみ	<input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()			
③ 就労者の業務内容	事務	勤務先の名称及び勤務地 ※下記の事業所と異なる場合のみ	名称: 株式会社〇〇〇〇 高知営業所	
		所在地: 高知市〇〇町2丁目4番		
④ 備考	産休・育休中の方は復職予定に○をつけてください。			

上記のとおり (就労中 ・ 復職予定 ・ 採用予定) であることを証明します。

事業所所在地: 〇〇県〇〇市〇〇町1丁目3番

事業所名: 株式会社〇〇〇〇

代表者名: 代表取締役社長 〇〇 〇〇

〇-〇〇〇-〇〇〇〇

令和 3年 6月 14日

記入者: ◇◇ ◇◇

連絡先: 〇〇〇-〇〇〇〇

役代○株
社表○式
長取○会
印務○社

この証明欄は支店, 営業所等の証明でも構いません。

は, 雇用主(事業主)の証明日から3ヶ月以内の間に問い合わせをする場合があります。

※訂正箇所がある場合は訂正印(代表者名の欄と同じ印)を押印してください。

※記載事項が事実と相違した場合は, 教育・保育施設等の利用ができなくなる, または施設等利用給付認定を取り消す場合があります。

記入についての問い合わせ先: 高知市役所保育幼稚園課(入所担当) 電話: 088-823-4012

自営業中心者の方は私印でも構いません。

【注意事項】

- ① シフト制勤務の方で勤務時間の形態が4つ以上ある方は頻度の多い3つの形態を記入してください。
- ② 上記の添付書類がない方は, 確定申告書の写しでも構いません。
- ③ 実際に就労する場所を記入してください。人材派遣会社等の場合は派遣先を記入してください。
- ④ 申し送り事項等あれば, こちらに記入してください。