

親族が代表者の会社に勤務している方・自営業の方は、『就労状況申告書』をご提出ください。

小平市長 へて

勤 務 (予 定) 証 明 書

年 月 日

社印または代表者印等
契約書等に使用する印

※この証明書は、保育園等の入園(継続)のために使用するものです。お手数ですが記入漏れのないよう証明してください。
※内容はすべて雇用者が記入してください。(保護者が記入した場合は無効となります。)
※必要に応じて、内容を照会させていただくことがありますので、ご協力をお願いいたします。
※別紙の記入例を参考に記入ください。

(証明者)
事業所名
代表者名
所在地
電話番号 () 取扱担当者名

下記の事項について事実と相違ないことを証明します。

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|-------------------------|--|-------|
| 氏 名 | 年 月 日 | | 住所 | | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 | | 採用・採用予定 | | |
| 採用(予定)年月日 | 年 月 日 | | 採用・採用予定 | | |
| 勤務先所在地及び名称 | □上記事業所所在地と同じ □その他[名称] [住所] [電話番号] () | | | | |
| 雇用形態 | □正社員 □派遣・契約社員(※) □パート・アルバイト □他() ↓※派遣契約等で雇用期間に規定がある場合は記入してください。チェックがない場合は、「有」とみなします。 雇用期間満了時期 : _____年____月____日まで → 更新予定 : □有 □無 | | | | |
| | 月に_____日勤務 または 週に_____日勤務 | | 出勤曜日 : 日・月・火・水・木・金・土 | | |
| 仕事の内容 | | | | | |
| 勤務時間 <small>(残業等を含まない雇用契約・就業規則上の時間)</small> | 固定の場合: _____時____分から_____時____分まで → 実働____時間____分、休憩____分 変則の場合: 1か月あたり休憩除き_____時間/月 → シフト表等のコピーを添付してください。 | | | | |
| 給与形態 <small>(月給の場合は基本給の額)</small> | [月給・日給・時給] _____円 | | | | |
| 最近6か月の就労実績 | ※産休・育休取得者の場合は、休業期間を除いた(実際に勤務をした)6か月分を記入してください。 ※①が最新月の実績になるように記入してください。 | 総支給額 | 要勤務日数 | 勤務日数 | 実労働時間 |
| | ※交通費・賞与・一時金を除く額 | ※会社で定める各月の「勤務を要する日数」を記入してください。 | ※給与が発生する休暇(有給休暇等)を含めた日数 | ※給与が発生する休暇(実働勤務時間×休暇日数)、残業時間を加えた時間 ※月合計で端数(分)が発生する場合は、切り上げて記入 | |
| | ① 年 月分 | 円 | 日 | 日 | 時間/月 |
| | ② 年 月分 | 円 | 日 | 日 | 時間/月 |
| | ③ 年 月分 | 円 | 日 | 日 | 時間/月 |
| | ④ 年 月分 | 円 | 日 | 日 | 時間/月 |
| | ⑤ 年 月分 | 円 | 日 | 日 | 時間/月 |
| ⑥ 年 月分 | 円 | 日 | 日 | 時間/月 | |
| 産休・育休・育児短時間の取得(予定)者 | ※現在雇用契約が継続(締結)していない場合は、育児休業とはなりません。 (育児休業・育児短時間勤務については「育児・介護休業法」に基づくものについて記入してください。) | | | | |
| 産前産後休業 <small>※在籍前の取得期間は記入不要です。 ※書ききれない場合は備考欄に記入してください。</small> | 第 子: | 年 月 日から | 年 月 日まで | | |
| 育 児 休 業 <small>※在籍前の取得期間は記入不要です。 ※書ききれない場合は備考欄に記入してください。</small> | 第 子: | 年 月 日から | 年 月 日まで | | |
| 育児休業期間の短縮 | □可能 □不可能 | | | | |
| 育児短時間勤務の取得期間及び勤務時間 | 年 月 日から | | 年 月 日まで | | |
| | 時 分から | | 時 分まで | | |
| ※過去取得又は現在取得の場合は記入してください。 | ※出勤曜日に○をつけてください。 日・月・火・水・木・金・土 | | | | |
| 産前産後休業・育児休業以外の休職期間 | 休職事由 : _____ 休職期間 _____年 月 日から _____年 月 日まで | | | | |
| 備考 | | | | | |

《保護者記入欄》

| | | | |
|-------------------------|---------|---------|-------------------|
| □申込み □在園(転園申込 □有 □無) | 児 童 氏 名 | 生 年 月 日 | 園 名 (在 園 の 場 合) |
| □申込み □在園(転園申込 □有 □無) | | 年 月 日 | |
| □申込み □在園(転園申込 □有 □無) | | 年 月 日 | |

記入例

親族が代表者の会社に勤務している方・自営業の方は、『就労状況申告書』をご提出ください。

- ◆証明者印は代表者印または社印等、契約書等に使用する印を使用してください。
- ◆訂正する際は、代表者印または社印を訂正箇所に押印してください(修正液等は使用しないでください。)
- ◆支店等で証明される場合、代表者印または社印を支店長の氏名及び印に代えることができます。

勤務(予定)証明書

小平市長 あて

※この証明書は、保育園等の入園(継続)のために使用するものです。お手数ですが記入漏れのないよう証明してください。
 ※内容はすべて雇用者が記入してください。(保護者が記入した場合は無効となります。)
 ※必要に応じて、内容を照会させていただくことがありますので、ご協力をお願いします。
 ※別紙の記入例を参考に記入ください。

(証明者) 事業所名 株式会社 ○○○○
 代表者名 ○○ ○○
 所在地 小平市小川町2丁目1333番地
 電話番号 042(346)○○○○ 取扱担当者名 ○○

平成 30 年 11 月 7 日



社印または代表者印等に使用する印

- ◆派遣・契約社員等で契約期間に定めがある場合、更新予定の有・無に必ずチェックしてください。

下記の事項について事実と相違ないことを証明します。

| | | | | | |
|---|--|-----------------|--------------------------------|-------------------------|---|
| 氏名 | 小平 花子 | 住所 | 小平市小川町2丁目○○番地 | | |
| 生年月日 | H2 年 7 月 7 日 | | | | |
| 採用(予定)年月日 | H 25 年 4 月 1 日 | 採用・採用予定 | | | |
| 勤務先所在地及び名称 | <input type="checkbox"/> 上記事業所所在地と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他[名称] 株式会社○○○○ ○○支社 [住所] 小平市小川町1丁目○○番地 [電話番号] 042(346)○○○○ | | | | |
| 雇用形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員(※) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 他() ※派遣契約等で雇用期間に規定がある場合は記入してください。チェックがない場合は、「有」とみなします。 雇用期間満了時期 : _____年____月____日まで → 更新予定 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 月に _____ 日勤務 または 週に 5 日勤務 出勤曜日 日・月・火・水・木・金・土 | | | | |
| 仕事の内容 | 一般事務 | | | | |
| 勤務時間 <small>(残業等含まない雇用契約・就業規則上の時間)</small> | 固定の場合: 8 時 30 分から 17 時 00 分まで → 実働 7 時間 30 分、休憩 60 分 変則の場合: 1か月あたり休憩除き _____ 時間/月 → シフト表等のコピーを添付してください。 | | | | |
| 給与形態 <small>(月給の場合は基本給の額)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> 月給・日給・時給 220,000 円 | | | | |
| 最近6か月の就労実績 | ※産休・育休取得者の場合は、休業期間を除いた(実際に勤務をした)6か月分を記入してください。 ※①が最新月の実績になるように記入してください。 | ※交通費・賞与・一時金を除く額 | ※会社で定める各月の「勤務を要する日数」を記入してください。 | ※給与が発生する休暇(有給休暇等)を含めた日数 | ※給与が発生する休暇(実働勤務休暇日数)、残業時間を加えた※月合計で端数(分)が発生する切り上げて記入 |
| | ①平成 30 年 4 月分 | 155,000 円 | 20 日 | 20 日 | 120 時間/月 |
| | ②平成 30 年 3 月分 | 155,000 円 | 20 日 | 20 日 | 120 時間/月 |
| | ③平成 30 年 2 月分 | 155,000 円 | 20 日 | 20 日 | 120 時間/月 |
| | ④平成 28 年 6 月分 | 220,000 円 | 20 日 | 20 日 | 150 時間/月 |
| | ⑤平成 28 年 5 月分 | 220,000 円 | 20 日 | 20 日 | 150 時間/月 |
| | ⑥平成 28 年 4 月分 | 220,000 円 | 20 日 | 20 日 | 150 時間/月 |
| 産休・育休・育児短時間の取得(予定)者 | ※現在雇用契約が継続(締結)していない場合は、育児休業とはなりません。(育児休業・育児短時間勤務については「育児・介護休業法」に基づくものについて記入してください) | | | | |
| 産前産後休暇 | 第1子: 平成 28 年 7 月 13 日から 平成 28 年 11 月 _____日まで 第2子: 平成 30 年 5 月 25 日から 平成 30 年 _____月 _____日まで | | | | |
| 育児休業 | 第1子: 平成 28 年 11 月 3 日から 平成 _____年 1 月 31 日まで 第2子: 平成 30 年 9 月 15 日から 平成 31 年 7 月 31 日まで | | | | |
| 育児休業期間の短縮 | <input checked="" type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 | | | | |
| 育児短時間勤務の取得期間及び勤務時間 | 平成 30 年 2 月 1 日から 平成 30 年 5 月 24 日まで 9 時 00 分から 16 時 00 分まで ※過去取得又は現在取得の場合は記入してください。 ※出勤曜日に○をつけてください。 日・月・火・水・木・金・土 | | | | |
| 産前産後休暇・育児休業以外の休業期間 | 休職事由 : _____ 休職期間 平成 _____年 _____月 _____日から 平成 _____年 _____月 _____日まで | | | | |
| 備考 | | | | | |

- ◆勤務日数の記入もれが非常に多いため、必ずご記入ください。

- ◆給与が発生する休暇(有給休暇、夏季休暇、看護休暇等)については、「勤務日数」や「実労働時間」に含めて記入してください。
- ※給与が発生しない場合は含めないでください。

- ◆当月支給の場合の残業代については、「労働時間は当月実績分に」、「支給額は翌月実績分」に含めて記入してください。
- ◆各月の実労働時間に端数(分)がある場合は、切り上げて記入してください。

- 例) 145時間15分 ⇒ 146時間
- ◆育児短時間勤務の人は育児短時間の時間 × 有給休暇日数、残業時間を実労働時間に加えてください。

- ◆入園が決まった場合、入園月中に育児休業を終了または短縮して勤務証明書の内容で職場復帰することが可能または不可能が必ずチェックしてください。チェックがない場合は、短縮可能とみなします。

- ◆現在及び過去について、短時間勤務を取得していた場合は記入してください。

- ◆傷病休暇(体調不良)等で休職をしていて、通常の勤務ができなかった事由があれば、その理由・期間を記入してください。 ※短期間で複数の休職がある場合は、備考欄に記入してください。

- ◆妊娠期間中の通勤緩和や時間短縮制度を利用した場合は、「事由」「取得期間」「勤務時間」を記入してください。

- ◆退職予定がある場合は、退職年月日を記入してください。

＜保護者記入欄＞

申込み
 在園(転園申込 有 無)
 申込み
 在園(転園申込 有 無)

児童氏名 小平 小太郎

- ◆契約日数・時間の変更があった場合は、「変更時期」「変更前後の勤務日数・時間」がわかるように記入してください。

- ◆小平市に転入予定の方で、転居後も引き続き現在の勤務先の別の事業所(支店)に雇用されることが決まっている場合、備考欄に記入してください。

※記入例は第1子の育児休業から育児短時間勤務を取得して30年2月に職場復帰した事例。30年5月から第2子の産前休暇に入ったため、復帰後の実績が3か月分しかなく、第1子の産前休暇直前の3か月分の実績を合計し、最近6か月の就労実績を記入した。

【問合せ】
 〒187-8701
 小平市小川町2丁目1333番地
 小平市子ども家庭部 保育課
 電話 042(346)9601(直通)

就 労 状 況 申 告 書

・親族が代表者の会社に勤務している方用
・自営業の方用

1.7.16~

小平市長 あて

年 月 日

※この申告書は、すべて本人が記入及びチェックしてください。
※保護者がともに自営業等の場合は、『就労状況申告書』はそれぞれ記入してください。
※自営業等を証明する書類のコピーを必ず添付してください。
※記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、入園を取り消します。

【住所】

【氏名】

印

就労状況について次のとおり申告します。

| | | | | | | |
|--|--|------|------|------|------|------|
| 就労先名称・所在地等 (事業所・店舗名等) | <名称> _____ <所在地> □自宅 (自宅から 分) <電話番号> () | | | | | |
| 就 労 地 | □職場と住居が同一 □職場と住居が同一だが離れた場所に行くこともある □職場と住居が離れている | | | | | |
| 業 種 | □販売業 □飲食業 □建設・土木業 □不動産業 □運送業 □理美容業 □電気工事業 □その他() | | | | | |
| 仕 事 の 内 容 | <具体的に> _____ | | | | | |
| 事 業 形 態 | □本人が代表者 □配偶者が代表者 □親族が代表者(就労者からみた続柄:) □内職 □その他() <本人以外の従業員の構成> □配偶者 □その他の親族(人・就労者からみた続柄:) □その他の使用人(人) | | | | | |
| 自営業等を証明する書類 | ※該当するものにチェックし、コピーを添付してください。 □登記事項証明書 □個人事業主の開廃業等届出書 □営業許可証 □請負契約書 □その他() | | | | | |
| 就 労 開 始 年 月 日 | 年 月 日から | | | | | |
| 就 労 時 間 ・ 形 態 | 固定の場合 : 時 分から 時 分まで(休憩 時間 分) ⇒ 月・週に 日勤務 | | | | | |
| | 変則の場合 : 1か月あたり休憩除き 時間 ⇒ 月・週に 日勤務 | | | | | |
| | 就労時間については、□固定されている □仕事の都合等により変動する □決まりはなく、自ら決めることができる | | | | | |
| 定 休 日 | 月・火・水・木・金・土・日・不定期(月に 日) | | | | | |
| ◆最近6か月の就労状況◆ ※妊娠・出産により就労実績がない場合は、実績が6か月分となる月までさかのぼって記入してください(別紙可)。 | | | | | | |
| ① 年月(直近6か月) | 年 月分 | 年 月分 | 年 月分 | 年 月分 | 年 月分 | 年 月分 |
| ② 総 収 入 額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| ③ 必 要 経 費 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| ④ ② - ③ の 金 額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| ⑤ 就 労 日 数 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| ⑥ 実 労 働 時 間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 |
| 妊娠・出産により 就労できない期間 | 年 月 日から 年 月 日まで | | | | | |

タイムスケジュール表

| | 時 | 時 | 6時 | 7時 | 8時 | 9時 | 10時 | 11時 | 12時 | 13時 | 14時 | 15時 | 16時 | 17時 | 18時 | 19時 | 20時 | 21時 | 時 | 時 | 時 |
|-----|---|---|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|
| 記入例 | | | | | | 通勤 | | 就 労 | | 休憩 | | 就 労 | | | 通勤 | 帰宅 | | | | | |
| 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 火 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 水 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 木 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【スケジュールに関して特記事項があれば記入してください】

| | | | |
|-------------------------|---------|------------------|-----------------|
| □申込み □在園(転園申込 □有 □無) | 児 童 氏 名 | 生 年 月 日 年 月 日 | 園 名 (在 園 の 場 合) |
| □申込み □在園(転園申込 □有 □無) | | 年 月 日 年 月 日 | |

【問合せ】小平市 子ども家庭部 保育課 電話042-346-9601(直通)

就 労 状 況 申 告 書

・親族が代表者の会社に勤務している方用
・自営業の方用

1.7.16~

小平市長 あて

平成 30年 11月 16日

※この申告書は
※保護者がとも
※自営業等を証
※記入内容に不
記入例
してください。
申告書はそれぞれ記入してください。
場合、入園を取り消します。

【住所】 小平市 小川町2丁目1333番地

【氏名】 小平 花子



就労状況について次のとおり申告します。

Form with fields for: 就労先名称・所在地等 (OO内装), 就労地 (職場所), 業種 (内装業), 仕事の内容 (事務全般), 事業形態 (配偶者が代表者), 自営業等を証明する書類 (登記事項証明書)

Form with fields for: 就労開始年月日 (平成20年4月1日), 就労時間・形態 (10時00分~16時00分), 定休日 (月・火・水・木・金・土・日)

Table for 最近6か月の就労状況 (Income and working hours for the last 6 months)

タイムスケジュール表

Time schedule table showing hours from 6:00 to 21:00 for days of the week (月, 火, 水, 木, 金, 土, 日)

【スケジュールに関して特記事項があれば記入してください】
毎週金曜日の午後に、翌週に使用する材料や備品の買出しに行きます。
月に2回金融機関へ外出することがあり、その時のスケジュールは日曜日の欄に記載します。

Form with fields for: 児童氏名 (小平 小太郎), 生年月日 (平成 〇年〇月〇日), 園名 (在園の場合)

【問合せ】 小平市 子ども家庭部 保育課 電話042-346-9601(直通)