

# 就労証明書(自営用)

堺市 保健福祉総合センター所長 様

証明日 年 月 日

(選択肢)  
 農業、林業／漁業／鉱業、採石業、砂利採取業／建設業  
 ／製造業／電気・ガス・熱供給・水道業／情報通信業／運  
 輸業、郵便業／卸売業、小売業／金融業、保険業／不動  
 産業、物品賃貸業／学術研究、専門・技術サービス業／  
 宿泊業、飲食サービス業／生活関連サービス業、娯楽業  
 ／教育、学習支援業／医療、福祉／複合サービス事業／  
 公務／その他

事業所名 \_\_\_\_\_  
 代表者名 \_\_\_\_\_ ⑧  
 所在地 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 記入者名 \_\_\_\_\_  
 記入者連絡先 \_\_\_\_\_

下記の内容について、事実であることを証明します。

No.	項目	記入欄	
勤務先事業者に関する事項			
1	業種	( )	
就労者に関する事項			
2	ふりがな		
	就労者氏名		
	就労者住所		
就労状態等に関する事項			
4	事業開始年月日	年 月 日	
5	勤務先事業所名		
6	就労内容	※ 実際に就労者が行っている仕事を具体的にご記入ください。	
7	勤務先住所		
8	事業所と住居関係	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一 <input type="checkbox"/> 職場と住居が隣接(近隣) <input type="checkbox"/> 職場と住居が離れている <input type="checkbox"/> 委託先で就労	
9	勤務先電話番号		
10	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日	合計時間(週) 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分	
		土曜 時 分 ~ 時 分	
		日曜 時 分 ~ 時 分	
11	就労時間 (変則就労の場合)	年間・月間・週間 時間 分	⇒NO.12・NO.13記入要
12	おおむね月1回の以上の日曜日・祝祭日の勤務	有 ・ 無	
13	月あたり平均就労時間	月 時間	就労日数 月平均 日(週 日就労)
14	就労実績	年 月	年 月
		日/月	日/月
15	収入の状況	基本給 円/月	年 月 円
		時給・日給 円	最近3カ月の月総支給額 年 月 円
		その他 円	年 月 円
その他			
16	備考欄		

○記入要領及び当該様式については、堺市ホームページに掲載しています。

## 保護者記入欄

保護者名	連絡先	<input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> 祖父・ <input type="checkbox"/> 祖母・ <input type="checkbox"/> その他( )
児童名	生年月日 年 月 日	利用施設名 <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	利用施設名 <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	利用施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

※ 保育を必要とする理由が就労となるのは、1カ月に64時間以上労働することが常態(フルタイムのほか、パートタイム、居宅内の労働(自営業など)など、基本的にすべての就労を含む。)である場合となります。

区役所使用欄 子どもコード

備考