

〔区役所使用欄〕
こどもコード
備考

自営(専従者)用

(父・母・祖父・祖母・その他〔 〕)

○ 保護者の方の記入欄

保護者氏名	生年月日	日中の連絡先(TEL)	通勤経路記入欄(交通手段は↓いずれかに○をつけてください。)
	S H 年 月 日		1[自宅]~[]電車・バス・自動車・バイク・自転車・徒歩(分)
			2[]~[]電車・バス・自動車・バイク・自転車・徒歩(分)
児童氏名	生年月日	利用(申請)施設名	利用中・申請中
	H 年 月 日		3[]~[]電車・バス・自動車・バイク・自転車・徒歩(分)
			4[]~[]電車・バス・自動車・バイク・自転車・徒歩(分)
	H 年 月 日		5[]~[]電車・バス・自動車・バイク・自転車・徒歩(分)
	H 年 月 日		利用中・申請中
	H 年 月 日		利用中・申請中
	H 年 月 日		利用中・申請中

【通勤時間(片道): 分】

* 通勤経路は、自宅~職場まで交通手段毎にご記入ください。
* 通勤方法は、施設送迎を含まず、自宅から直接出勤する場合にご記入ください。

堺市 保健福祉総合センター所長 様

就職証明書

○ 事業所記入欄

就 労 者	氏名:	生年月日: S H 年 月 日 児童との続柄 ()																						
	住所:																							
事業形態 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 本人経営 <input type="checkbox"/> 配偶者(親族)経営 <input type="checkbox"/> ()からの業務委託 <input type="checkbox"/> その他()の経営																							
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																							
事業の 業 種	小売販売・卸売販売・飲食店業・建設不動産業・保険代理店・塗装・電気水道工事 運送業・美理容業・著作業・その他()																							
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。																							
就 労 時 間	時 分 ~ 時 分(1日あたりの平均就労時間 時間 分)			月あたりの平均就労時間 (月 時間)																				
	※ 不規則の場合、下記にご記入ください。																							
事業開設 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	就労開始年月日	同左・昭和 平成 年 月 日																					
就 労 日 数	月平均 日(週 日)		定休日 (該当するものに○)	月 火 水 木 金 土 日 祝 不定期(月 日)																				
収 入 状 況	<input type="checkbox"/> 固定給(月額 円)		直近3ヶ月 の純利益	月分 _____ 円																				
	<input type="checkbox"/> 時給・日給(単価 円)			月分 _____ 円																				
	<input type="checkbox"/> 出来高・売上による ※右表をご記入ください。→			月分 _____ 円																				
	<input type="checkbox"/> その他()			月分 _____ 円																				
所得税申告	<input type="checkbox"/> 確定申告(税務署) <input type="checkbox"/> 市民税申告(市税事務所) <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> 青色専従者																							
1日の就労状況(仕事をしている日の平均的な状況を詳細にご記入ください)																								
時間	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5
就 労 状 況																								
雇用条件等について上記のとおり、証明します。 平成 年 月 日																								
所在地																								
事業所名																								
雇用主(代表者)名																								
電話番号																								



※ 注意事項

- 堺市職員が電話や訪問により就労実態を調査することがありますので、あらかじめご了承ください。
- 虚偽の証明が発覚した場合は利用申込及び利用を取消す場合があります。
- “就労時間”は休憩時間を含む始業時から終業時までの勤務時間をご記入ください。