

【保護者の方へ】 裏面を確認のうえ、雇用主に提出して証明を受けてください。

保護者 記入欄	保護者（就労者）氏名		入所園児に対する続柄 父・母・祖父・祖母・（ ）				
	保育園	園児名①	生年月日	平・令	年	月	日生
	保育園	園児名②	生年月日	平・令	年	月	日生
	保育園	園児名③	生年月日	平・令	年	月	日生

【雇用主の方へ】 裏面を確認のうえ、下記（二重線枠内）に証明（申告）をお願いします。

## 就労証明（申告）書

1 就労者氏名

2 就労形態 ア 正職員 イ パート ウ 派遣社員 エ 内職 オ 農業  
カ 自営（居宅内・居宅外 / 経営者本人・専従者・その他） キ その他（ ）

3 就労場所 住所

TEL

4 就労開始年月日 年 月 日

5 就労契約時間等 規定の就労契約時間をご記載ください。

勤務日 週（ ）日・月（ ）日《月・火・水・木・金・土・日・祝・シフト制※・不定※》

24時間  
表記

平日 時 分 ～ 時 分（休憩を除く就労時間数 時間 分）

土曜日 時 分 ～ 時 分（休憩を除く就労時間数 時間 分）

日曜日 時 分 ～ 時 分（休憩を除く就労時間数 時間 分）

休業日 毎週 曜日・祝日・不定（毎月 日）・その他（ ）

保育園への送迎時間を把握するため育児短時間勤務をする場合、上記の就労契約時間と合わせて以下もご記載ください。

育児短時間 時 分 ～ 時 分（休憩を除く就労時間数 時間 分）

その他 ※シフト制や不定で週勤務日が固定でない場合は月の勤務時間をこちらにご記載ください。例：月60～78時間の勤務。

6 仕事の内容（具体的に）

○パートの方 時間給 円 ・ 日給 円

○内職の方（直近の月） 作業内容 ・ 単価 円・件数 件

7 最近3か月の就労日数及び支払額

月 分	月 分	月 分
就労日数 日	就労日数 日	就労日数 日
支払額 円	支払額 円	支払額 円

支払額は賞与及び一時金を除く総支給額を、育児休業期間中等の就労日数は0日とそれぞれご記載ください。

就労予定者で勤務実績がない場合等は0日、0円とご記載ください。

8 社会保険（本人）への加入 有・無（正職員以外で「有」の場合、裏面に健康保険被保険者証の写しを添付）

9 育児休業期間 平・令 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

保育園等入園後、育児休業期間短縮予定 有 ・ 無

長久手市長 あて 令和 年 月 日

上記の事項について事実と相違ないことを証明（申告）します。

（証明者）事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号

取扱者氏名

社印又は  
代表者印

# 保険証・給与明細書等 をここに糊付けしてください

## 【保護者の方へ】

- この証明書は、保育園入園（継続）手続きに使用するものです。  
**必ず雇用主に証明を受けてください（保護者本人の自筆は無効）。**
- 虚偽の申告があった場合には、保育園等への入園を取り消します。
- 正職員以外で、社会保険に加入している被保険者**（長久手市国民健康保険を除く）は、保険証の写しを添付してください（**コピーした保険証の記号・番号及び保険者番号はマスキング（黒ぬり等）してください。**）。
- 自営の方は、確定申告書等の写しの添付が必要です。

## 【雇用主の方へ】

- この証明書は、保育園入園（継続）手続きに使用するものです。  
以下、記入例を参考に**必要事項に記入漏れがないように証明（申告）をお願いします。**
- 訂正がある場合は、社印等による訂正印で訂正してください（修正液等での訂正は不可）。

就 労 証 明 ( 申 告 ) 書		記 入 例												
1 就労者氏名	○○ ○○													
2 就労形態	ア 正職員    イ パート    ウ 派遣社員    エ 内 職    オ 農 業 カ 自 営 ( 居 宅 内 ・ 居 宅 外 / 経 営 者 本 人 ・ 専 従 者 ・ そ の 他 ) <b>キ その他 ( 契約社員 )</b>													
3 就労場所	住 所    ○○市○○1-1 TEL    ○○○-○○○-○○○○	採用年月日を記入してください。 ※育児休業復帰日ではありません。												
4 就労開始年月日	平成 23年 4 月 1 日													
5 就労契約時間等	規定の就労契約時間をご記載ください。													
	勤務日 週 ( ) 日・月 ( ) 日 《月・火・水・木・金・土・日・祝・シフト制※・不定※》													
24時間 表記	平日 時 分 ~ 時 分 (休憩を除く就労時間 時間 分)													
	土曜日 時 分 ~ 時 分 (休憩を除く就労時間 時間 分)	祝日に勤務がある場合は○をつけてください。												
	規定の育児短時間勤務をご記載ください。													
その他	<small>保育園・幼稚園・認定こども園等の短時間勤務をする場合、上記の就労契約時間と合わせて以下もご記載ください。</small> 育児短時間 時 分 ~ 時 分 (休憩を除く就労時間数 時間 分) <small>※シフト制や不定で週勤務日が固定でない場合は月の勤務時間をこちらにご記載ください。例：月60~78時間の勤務。</small> <b>8:30~17:30 (就労時間8時間)</b> <b>10:00~19:00 (就労時間8時間)</b>	のシフト制 月140時間の勤務												
①就労日数は、有給休暇を含む日数を記載ください。 ②賞与等一時金を除きその月に支払われた給与の額（税金・社会保険料等の控除前の金額で交通費を除く。）を記入してください。		育児休業取得中で、最近3か月の就労日数及び支払額がない場合は、「0日0円」と記入してください。												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">8 月 分</th> <th colspan="2">9 月 分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>就労日数</td> <td style="text-align: center;">○○ 日</td> <td>就労日数</td> <td style="text-align: center;">○○ 日</td> </tr> <tr> <td>支 払 額</td> <td style="text-align: center;">○○○,○○○ 円</td> <td>支 払 額</td> <td style="text-align: center;">○○○,○○○ 円</td> </tr> </tbody> </table> <small>支払額は賞与及び一時金を除く総支給額を、育児休業期間中等の就労日数は0日とそれぞれご記載ください。 就労予定者で勤務実績がない場合等は0日、0円とご記載ください。</small>		8 月 分		9 月 分		就労日数	○○ 日	就労日数	○○ 日	支 払 額	○○○,○○○ 円	支 払 額	○○○,○○○ 円	
8 月 分		9 月 分												
就労日数	○○ 日	就労日数	○○ 日											
支 払 額	○○○,○○○ 円	支 払 額	○○○,○○○ 円											
8 社会保険（本人）への加入	<b>有</b> ・無（正職員以外で「有」の場合、裏面に健康保険被保険者証の写しを添付）													
9 育児休業期間	平 令 元 年 7 月 1 日 ~ 令和 4 年 3 月 3 1 日 保育園等入園後、育児休業期間短縮予定 <b>有</b> ・ 無													
記入漏れや内容について貴事業所取扱者の方に照会させていただくことがありますので、証明書を記載した方の氏名を記入してください。		「育児休業期間」欄には、育児休業等に関する法律に基づき育児休業を取得しているする）場合に記入してください。												
取 扱 者 氏 名    ○○ ○○ 電 話    ○○○-○○○-○○○○		社印又は代表者印												