

就労証明書

「年」に関する事項は、西暦で記載してください。

記載例 (役員、自営業主、自営業専従者、家族従業者、内職、業務委託の方用)

自営業専従者・家族従事者の方、役員・内職・業務委託の方で勤務先や営業者等から証明を受ける場合
→就労証明書のみ
自営業主の方、役員・内職・業務委託の方でご自身で証明書を記入する場合
→就労証明書、事業内容のわかる書類
※会社等より証明を受ける場合でも、事業内容確認のため事業内容のわかる書類の提出をお願いする場合があります。

証明日 西暦 2024 年 10 月 15 日
事業所名 ○○○◇
代表者名 博多 陽子
所在地 福岡市西区内浜X丁目X番X号
電話番号 092 - 876 - XXXX
担当者名 △△ △△
記載者連絡先 092 - 876 - XXXX

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

本人が記載する場合は、事業者の名称を記載してください。

経営する会社や、業務委託者が証明する場合は、当該証明権限を有し責任を持つ者の氏名を記載してください。証明者は会社の代表者でなく、支店長や直属の上司などでも構いません。

事業開始日(雇用開始日)を必ず記載してください。
※事業開始予定(就労予定)の場合は、事業開始(就労)予定日を記載してください。

Table with 15 columns and 20 rows. Includes fields for No., 項目, 業種, フリガナ, 本人氏名, 雇用(予定)期間等, 本人就労先事業所, 雇用の形態, 就労時間, 就労実績, 産前・産後休業の取得, 育児休業の取得, 産休・育休以外の休業の取得, 復職(予定)年月日, 育児のための短時間勤務制度利用有無, 保育士等としての勤務実態の有無, 備考欄, 追加的記載項目欄, 給与形態, 雇用契約期間満了後の更新の有無, 短時間勤務制度利用有無, 単身赴任の有無, 育児休業の短縮可否, 育児のための短時間勤務制度利用時の勤務時間.

右上の事業所名・事業所在地と異なる場合は、実際に本人が就労している事業所名・事業所在地を記載してください。

当てはまるどちらか一方のみ記載してください。

福岡市に提出する場合、自営業主、自営業専従者、家族従業者、内職、業務委託の方は、No.8、No.9、No.10、No.11、No.12は記載不要です。

保育士の資格を有し、保育士として勤務している(経営している)場合のみ、「有」「有(予定)」としてください。

主な業務内容を記載してください。また特記事項や福岡市福祉事務所長への伝達事項等がありましたら記載してください。

給与形態の金額は、事業での売上高や収益を記載してください。収益から事業に係る経費等を差し引いた利益の金額ではありません。(なお、ここでの金額は、行う事業が生計を成り立たせるものであるか否かの判断基準とし、保育料の算定等に用いるものではありません。)

福岡市に提出する場合、自営業主、自営業専従者、家族従業者、内職、業務委託の方は、No.16、No.17、No.18、No.19、No.20は記載不要です。

※福岡市から雇用先へ証明書の内容確認のため、連絡をする場合があります。
※証明書の偽造や虚偽記載が発覚した場合、教育・保育給付認定を取消し、施設利用決定の取消しや退所処理を行うことがあります。

【保護者記載欄】*この欄は保護者が記載してください。

【福岡市確認欄】

児童氏名()
生年月日()
施設名[利用中/第一希望]()
保護者が記載します。

年 月 日 ~ 年 月 日 / 卒
就労・妊・病・介・求・学・育休()
父・母 / 標・短