

就労証明書

草津市長 宛

給与所得者は事業所が証明してください。

その他（自営業等）は、自己が申告（所在地・名称・代表者欄は事業主の住所・氏名を記入）し、この書類の他に確定申告書写し、開業届等の営業実態が確認できる書類をあわせて提出してください。

この就労証明書は、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定、利用調整（選考）時の重要な書類となるため、勤務先の担当者が事実のとおり漏れなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、草津市から担当者に問い合わせをすることがあります。

また、虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部または一部について、草津市から返還を求められることがあります。

証明日	年	月	日
事業所名			
代表者名	④		
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いたします。

No.	項目	記入欄
就労者に関する事項		
1	ふりがな	
	就労者氏名	生年月日 年 月 日
2	就労者住所	
就労状態に関する事項		
3	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 雇用開始日 年 月 日 ~
		<input type="checkbox"/> 有期(更新見込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 雇用期間 年 月 日 ~ 年 月 日
4	勤務先住所	
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> お勤めの場合 <input type="checkbox"/> 自営業等の場合 (添付書類 <input type="checkbox"/> 確定申告書写し <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> その他)
		具体的な業務内容
6	就労時間	勤務日 <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
		勤務日数 ① 日/1か月 合計時間(月) 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分 (拘束時間 時間 分)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (拘束時間 時間 分)
7	就労実績	※直近3ヶ月の実績を記載ください 対象月 年 月 年 月 年 月
		※勤務日数には有給取得日も含まれます 勤務日数 日/月 日/月 日/月
8	育児休業の取得(予定期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
9	復職年月日	年 月 日 ※上記期間より早期復帰可能な場合、具体的な復帰(予定)日を記載してください。 <input type="checkbox"/> 保育施設の入所が決定した場合、施設利用開始日の翌月末までに復帰可能です。
その他		
10	備考欄	

保護者記入欄 ※下記、保護者確認事項も必ず確認いただくようお願いいたします。

※通勤所要時間は、自宅から職場までの最短時間を記載ください。(保育施設への送迎は含まないこと)		主な通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()	
通勤所要時間(往復) / 日 ② 時間 分	通勤所要時間(往復) / 月 (勤務日数×1日の通勤時間) ①×② 時間 分		
児童名	生年月日	施設名 ※申込中の場合は第一希望の施設	認定種別
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 申途中 <input type="checkbox"/> 教育・保育給付 <input type="checkbox"/> 施設等利用給付
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 申途中 <input type="checkbox"/> 教育・保育給付 <input type="checkbox"/> 施設等利用給付
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 申途中 <input type="checkbox"/> 教育・保育給付 <input type="checkbox"/> 施設等利用給付

保護者確認事項

- 保護者記入欄の内容について、虚偽の記載を行った場合は、保育所等の利用または決定を取り消すことがあります。
- 保育標準時間の申請にあたり、月の就労時間と通勤時間の合計が120時間に満たない場合、別紙「申告書」により、保育施設への送迎時間を含めた時間を申告することができます。

※市チェック欄

1	兄弟姉妹の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	⇒兄弟姉妹分について、2~5の確認が必要
2	申請年度	<input type="checkbox"/> R2年度 <input type="checkbox"/> R3年度	⇒対象年度ごとに、3~5の確認が必要
3	要件の変更有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	⇒変更申請書が必要
4	保育必要量の変更有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
5	認定期間の変更有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	