

* 就労の場合（自営業以外）（様式1） **就労証明書**

亀岡市長 宛

証明日 年 月 日

事業所名 **証明された日を必ずご記入ください。**

代表者名

消せるペン・修正ペンは使用できません。
 ※訂正する場合は、該当箇所を二重線で消し、訂正印を押印してください。

記載者連絡先

下 ※

【留意事項】

就労証明書は事業者が就労内容を証明する書類です。
 事業者以外の者が記入・改ざんした場合、有印私文書偽造罪などの罪が成立し得ますので、必ず事業者が記入してください。
 ※必要に応じて実態調査を行います。

変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	記載欄
就労先	
1	業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()

就労者に関する事項

2	フリガナ 本人氏名	
3	本人住所	

就労状態等に関する事項

4	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間（無期の場合は雇用開始日のみ）	年 月 日 ~ 年 月 日
5	就労先事業所名			
6	就労先住所	通勤時間	時間	分
7	1日4時間以上、かつ週3日以上（1箇月48時間以上）必要です。			
8		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員	1箇月の合計就労時間を記入してください。	
9	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"/> 祝日	合計時間	月間 時間 分
		平日	時 分 ~ 時 分	
		土曜	時 分 ~ 時 分	
日祝	時 分 ~ 時 分			
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間 分
		主な就労時間帯・シフト時間帯		時 分 ~ 時 分
11	就労実績 ※有給休暇を含む	年月 年 月 年月 年月 年月 年月	日/月 日/月 日/月 日/月	
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中		
		期間	年 月 日	
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み		
		期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
		短縮可能年月日	年 月 日	延長可能年月日
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み	年 月 日	

変則就労の場合は、週の勤務日数などを備考欄に記入するかシフト表を添付するなど、詳細がわかるようにしてください。

過去3か月分の1か月当たりの就労日数を記入してください。3か月以上の就労実績がない場合は、実績がある月について記入した上で、今後の就労見込を記入してください。

その他

15	備考欄	
----	-----	--

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称 <input type="checkbox"/> 利用				
児童名				
施設・園等の名称 <input type="checkbox"/> 利用				
児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望)	()			

この欄は、保護者の方が記入してください。

*** 自営業の場合(様式2)**

(宛先) 亀岡市長		年 月 日	
(事業主) 住所		氏名	
電話		()	
自営業状況について、下記のとおり就労していることを申立します。			
事業所名	年 月 日		
事業開始日	年 月 日		
事業所所在地・連絡先	1日4時間以上、かつ週3日以上(1箇月48時間以上)必要です。		
就労内容 (具体的に記入してください)	1箇月の合計就労時間をご記入ください。		
就労曜日 日・月・火・水・木・金・土	(該当する曜日に○印を付けてください)		
就労時間 月の就労時間の合計を記載してください。	いずれかの書類を必ず添付してください。その他の書類を添付される場合は、事前に保育課にお問い合わせください。		
就労時間: 1箇月 時間 分			
添付書類 ※右のいずれかに○をし、添付してください。	営業許可証の写し ・ 確定申告書(税務署受印があるもの)の写し ・ 開業届の写し ・ 事業開始届の写し ・ 事業請負契約書の写し ・ その他()		

*** 農業従事を理由とする場合(様式3)**

(宛先) 亀岡市長		農業委員会確認年月日		年 月 日	
耕作状況報告書					
下記のとおり状況を報告します。		季節ごとに具体的に記入してください 例) 春…キャベツ・玉ねぎ 夏…なす・トマト 等			
従事者	住所	氏名			
田	3,000㎡(30アール)以上必要です				田所
※1 自作地	主な農作物(具体的に)※				
田	㎡				
畑	㎡				
農業従事状況	平日	時 分 ~ 時 分	年間	日	
	土曜日	時 分 ~ 時 分	就労日数		

※1 耕作地は3,000㎡(30アール)以上必要です。

※2 季節ごとに具体的に記入してください。(例)春…キャベツ・玉ねぎ 夏…なす・トマト 等

*** 病気・看護を理由とする場合(様式4)**

(宛先) 亀岡市長		かかりつけの医療機関で記入となります	
診		※3 医療機関名	
医師名		医師名	
下記のとおり診断します。			
患者氏名	治療見込期間が無償化の対象期間となります		歳
病(傷)名			
医師の所見			
治療見込期間※4	年 月 日 ~ 年 月 日 (約 カ月)		
入院・通院	1カ月の通院回数		回
看護の必要性	看護が必要・看護が不要	乳幼児保育の可能性	保育できる・保育できない

※3 かかりつけ医療機関で記入してもらってください。

※4 治療見込期間が保育要件の認定期間となります。

- (注) 1. この書類は、児童の施設等利用給付認定に係る資料となりますので、事実と違わないようにもれなく記入してください。内容に変更が生じた場合、その都度書類を提出してください。
2. 記載内容が事実と異なる場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
3. 場合によっては、実態調査をします。