

就労証明書

石垣市長 様

証明日 令和 年 月 日

自営業（自営業協力者）の方は、表面の就労証明書と裏面の就労状況申告書の両方に記入してください。また裏面の民生委員の署名・捺印が必要です。

※本人または雇用主が親・きょうだいで、個人事業主の職場の方が該当します。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

事業所名
代表者名
所在地
電話番号
担当者名
記載者連絡先

※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は、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main application form with 17 numbered sections including: 1. 業種 (Industry), 2. フリガナ/本人氏名 (Name), 3. 本人住所 (Address), 4. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 5. 就労先事業所名 (Employer name), 6. 就労先住所等 (Employer address), 7. 就労先電話番号 (Employer phone), 8. 雇用の形態 (Employment type), 9. 就労時間 (固定就労の場合) (Working hours - fixed), 10. 就労時間 (変則就労の場合) (Working hours - irregular), 11. 就労実績 (Working record), 12. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 13. 育児休業の取得 (Childcare leave), 14. 復職(予定)年月日 (Resumption date), 15. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work system), 16. 保育士資格等 (Nursery teacher qualifications), 17. 備考欄 (Remarks).

【保護者記載欄】

Table for guardian information with columns for child name, birth date, facility usage, and guardian name/relationship.

就労状況申告書(自営業・自営業協力者用)

記入日: 令和 年 月 日
下記のとおり、事実と相違ないことを証明します。
民生委員氏名 _____ 印
電話番号 _____

事業形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族が経営(保護者との続柄 _____)
仕事の内容 (具体的に)	
職場と住居 の状況	<input type="checkbox"/> 職場と住所が同一 <input type="checkbox"/> 職場と住所が同じ建物内または隣接 <input type="checkbox"/> 職場と住所が離れている
給与形態	<input type="checkbox"/> 固定給を受け取る(源泉徴収票 有・無) <input type="checkbox"/> 実働日数・時間に応じて日給・時間給として受け取る <input type="checkbox"/> 売上(出来高)による <input type="checkbox"/> 専従者控除 <input type="checkbox"/> その他(_____)
所得税の申告	<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> 青色専従者 <input type="checkbox"/> その他(_____)
その他	・ 給与明細(有・無) ・ 出勤簿又はタイムカード(有・無)

☆1日の就労の様子 現在の仕事の平均的状況を、家事や保育所等の送迎時間と区別して、具体的に記入してください。

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時
⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮

13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時
⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮	⋮

※下記の欄は記入しないでください。

調査年月日	調査員	相手先担当者	調査確認内容