

雇用証明書・自営業証明（確認）書

雇用証明書 ～太枠内を勤務先担当者がご記入ください。

(宛先) 旭川市長

希望（入所）施設名

児童名

※記入要領は裏面をご覧ください

氏名 _____		仕事を始めた時期（採用年月日等）	
住所 _____		年 月 日から	
電話 _____		・就労しています ・就労予定です (※予定で提出された場合、就労後再提出が必要です。)	
勤務先・店舗 名称 _____		就労時間 ※裏面をご覧ください。	
住所 _____		平日 午前 時 分から午後 時 分まで（1日 時間 分）	
電話 _____		土日 午前 時 分から午後 時 分まで（1日 時間 分）	
		祝祭日 午前 時 分から午後 時 分まで（1日 時間 分）	
合計就労時間	1 か月あたり 時間 (休憩時間を含む労働契約上の時間)	(※勤務時間・曜日のシフト： 有 ・ 無)	
休日	日曜日 ・ 祝祭日 ・ 土曜 ・ その他 ()		
雇用形態	正職員・パート・その他・季節雇用（下記に期間を記入してください） <雇用期間> 無 ・ 有 (年 月 日まで) ↳ <再雇用予定> 無 ・ 有 (年 月 日から)		
仕事の内容	(所属部署名)		
賃金形態	1 月給 (万円) 2 日給 (円) 3 時間給 (1時間 円) 4 その他 ()		
備考欄	(労働契約・条件がある場合その期間、内容等を記入してください。)		
上記のとおり証明します。 平成 年 月 日			
所在地 _____		電話 (-)	
事業所名 _____			
代表者名 _____		【担当： _____】	
<備考>・ 法人の場合は、必ず法人印・公印を押印してください。(担当者印は不可) (支店や営業所などの場合、支店長・営業所長などの公印で構いません。) ・ 個人事業者の場合は、代表者が通常証明用に使用している印を押印してください。(スタンプ印は不可) ・ 訂正箇所がある場合は、法人印・公印又は代表者印で訂正してください。(修正液等は不可) * 職場に雇用状況の確認をさせていただく場合がありますので御了承ください。			

自営業証明（確認）書 (自営業、農業、その他)～太枠内を事業者が記入後、民生委員に確認を依頼してください。

(宛先) 旭川市長

希望（入所）施設名

児童名

氏名 _____		就労区分 1 自営業 2 農業	
住所 _____		3 その他 ()	
自宅電話 _____		就労場所 1 自宅内 2 自宅外	
携帯電話 _____		仕事を始めた時期 年 月 日から	
勤務先・店舗 名称 _____		就労時間	
住所 _____		平日 午前 時 分から午後 時 分まで（1日 時間 分）	
電話 _____		土日 午前 時 分から午後 時 分まで（1日 時間 分）	
		祝祭日 午前 時 分から午後 時 分まで（1日 時間 分）	
合計就労時間	1 か月あたり 時間	休日	日曜日・祝祭日・土曜・その他 ()
仕事の内容	(農業の場合、作付け作物、冬季の仕事の有無等を記入してください。)		
備考欄			
※ 以上本人の申し出について確認しました。 平成 年 月 日 民生委員住所 _____ 民生委員氏名 _____			

<備考> 確認を依頼する民生委員が分からない場合は、保育係までお問い合わせください。

雇用証明書・自営業証明（確認）書について

この証明書は、保育所等入所のために使用するもので、その他の目的で使用することはありません。各種証明事項については、漏れのないよう記入してください。

記入要領

1 勤務先・店舗	法人の場合は法人名（支店や営業所などの場合は支店名・営業所名も）、個人事業者の場合は店舗名、屋号などを記入してください。
2 合計就労時間	1か月あたりの合計勤務時間を記入してください。なお、月によって合計時間が異なる場合は、直近3か月の平均値を記入してください。
3 就労時間	1日あたりの就労時間を記入してください。就労中に昼休みや休憩時間がある場合は、その時間を含めて記入してください。 【シフト制の場合】 最も多い時間帯を必ず記入し、備考欄にどのようなシフトで勤務しているのかを記入してください。 シフトが不規則で記入が難しい場合は、直近3か月のシフト表を添付してください。
4 休日	該当するものを○で囲んでください。「隔週」、「第3木曜日」など変則的な場合は、その他のカッコ内に分かりやすく記入してください。
5 雇用形態	該当するものを○で囲んでください。雇用期間や再雇用予定がある場合、具体的な時期を記入してください。
6 仕事の内容	経理事務、営業、販売、食品加工補助、建築設計、土木作業など、簡潔に記入してください。
7 賃金形態	該当するものを○で囲んでください。なお、賃金の一部が歩合給の場合は、基本給の額のみを記入してください。
その他	自営業証明（確認）書の「※」以外の欄は、事業を営んでいる方が記入してください。

※ その他記入に当たって不明な点がございましたら、旭川市子ども育成課保育係（電話：0166-25-9845）までお問い合わせください。（受付時間：平日午前8時45分～午後5時15分）