

就労証明書

[NAA保育ルームたんぽぽ 企業主導型保育事業助成金申請用]

一般財団法人 成田国際空港振興協会
 会長 深谷 憲一 宛

証明日 西暦 年 月 日

事業所名 _____

代表者名 _____ 社印 _____

所在地 〒 _____

電話番号 _____

記載者名 _____ 印 _____

記載者電話番号 _____

記載者メールアドレス _____

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
※本証明書の記載内容に不正が認められた場合、保育の実施決定等を取り消すことがあります。

No.	項目	記載欄			
①	フリガナ	生年月日		西暦 年 月 日	
	本人氏名	雇用保険被保険者番号		- -	
②	本人住所	〒			
③	採用日	西暦 年 月 日			
④	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期	<input type="checkbox"/> 有期 期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (契約更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
⑤	就労先事業所名			職種	
⑥	就労先住所等	就労先住所 (所在地)	〒		
		通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他()		
⑦	就労先電話番号	- -			
⑧	雇用の形態 <small>※自営業主等は裏面の「就労状況申告書」も記載のこと</small>	<input type="checkbox"/> 正社員・正職員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> その他()			
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		月間	時間 分 (うち休憩時間 分)
		一月当たりの就労日数	月間 日	一週当たりの就労日数	週間 日
		平日	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)	
		土曜	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)	
		日祝	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)	
⑩	就労時間 (変則就労の場合) <small>※直近のシフト表を添付のこと</small>	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)		
		就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日		
		主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)		
⑪	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む</small>	西暦 年 月	西暦 年 月	西暦 年 月	
		日/月	時間/月	日/月	時間/月
⑫	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中			
		期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
⑬	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済	期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
⑭	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済 年 月 日			
⑮	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 無		期間	年 月 日 ~ 年 月 日
		主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)		
⑯	子ども・子育て拠出金の負担 <small>※厚生年金適用事業所の確認</small>	<input type="checkbox"/> 負担している <input type="checkbox"/> 負担していない			

※事業者証明欄はここまで

【裏面】保護者記入箇所あり

保護者の方へ

- 証明内容については、勤務先に問い合わせる場合もありますので、予めご了承ください。
- 証明内容に不正が認められた場合には、保育ルームへの入園後、保育の実施決定を取り消す(解除する)ことがあります。
- 勤務先、勤務条件等が変更になった場合は、その都度、遅滞なく就労証明書をご提出ください。

就学前の児童について	○児童名・生年月日を記載してください。 ※年の欄は西暦で記載してください。 ○児童について、本人(本就労証明書の被証明対象となる保護者)との続柄を記載してください。
施設等の利用状況等	○施設等の利用状況等について、「□利用中」又は「□申込み中」にチェック(し点記入)してください。 また、施設の名称を記載してください。 ※施設とは、認定こども園、保育所、幼稚園、地域型保育事業所などを指します。

①児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	□子 □その他()
施設等の利用状況等	□利用中()		□申込み中()	
②児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	□子 □その他()
施設等の利用状況等	□利用中()		□申込み中()	
③児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	□子 □その他()
施設等の利用状況等	□利用中()		□申込み中()	
NAA保育ルームたんぼぼから職場までの通勤時間			時間	分

就労状況申告書

≪ 自営業(三親等内の親族が経営)の方は、以下についてご記入ください。 ≫

【 就労状況 】

事業形態	□ 本人が経営 □ 配偶者が経営 □ 親族が経営 (保護者との続柄)
業種および仕事の内容(具体的に)	
事業規模	社員数(親族 人 ・ 一般人)
給与形態	□ 固定給を受け取る(源泉徴収票 有 ・ 無) □ 実働日数・時間に応じて日給・時間給として受け取る □ 売上(出来高)による □ 無給 □ その他 …
所得税の申告	□ 確定申告 □ 源泉徴収 □ 青色専従者 □ その他 …

【 一週間の就労状況 】

※平均的な1週間の就労状況をご自身でご記入ください。

例	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
6:00							
8:00	○○ 出勤						
10:00	↑ 勤務						
12:00	↓ 休憩時間						
14:00	↑ 勤務						
16:00	↓ 移動 △△ 出勤						
18:00	↑ 勤務						
20:00	↓ 退社						
21:00							
22:00							