

就労(就学)証明書

萩市長あて

下記内容について事実と相違がないことを証明します。

証明日：令和 年 月 日 事業所所在地：

事業所名： 印

代表者氏名：

代表電話： 記入者氏名：

※上記に社印または代表印を押印ください。押印がないものは無効です。

就労・就学者 氏名	住所
--------------	----

1.就労に関する事項 ※1 育児休業取得の場合は復帰後の予定を含む「1.就労に関する事項」の全ての記入が必要です。

採用(予定)年月日	昭和・平成・令和 年 月 日から (<input type="checkbox"/> 就労している・ <input type="checkbox"/> 就労予定)
雇用期限	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(令和 年 月 日まで / 期限後の更新予定： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し)
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート・非常勤 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣・契約 <input type="checkbox"/> その他()
就労日数・時間	勤務日数(週 日勤務) シフト制の場合(月に平均 日勤務) 勤務時間(時 分 ~ 時 分)うち休憩時間()分
勤務内容	(例：事務・経理一般、運送業など)
育児休業 ※1	取得状況 (<input type="checkbox"/> 取得中 ・ <input type="checkbox"/> 取得予定) ※育児休業等に関する法律に基づく育休を指す 取得期間 (令和 年 月 日から令和 年 月 日まで) 復職予定日 (令和 年 月 日) ※継続入会できるのは育休対象児の1歳の誕生日の前日まで

※2 入会申込み時点で就労をされている方は、採用(予定)年月日の記入は必要ありません。

2.就学に関する事項

入学(予定)年月日	平成・令和 年 月 日から (<input type="checkbox"/> 入学している・ <input type="checkbox"/> 入学予定)
就学期間	令和 年 月 日に卒業予定
就学時間	就学日数(週 日) 就学時間(1日約 時間 / 時 分 ~ 時 分) ※平均時間を記入
就学内容	

【注意】

就労証明書の内容に虚偽がある場合、証明書の改変・無断作成が行われた場合は、退会や入会決定取り消しとなります。
また証明書の内容について、会社または取扱者の方に照会させていただくことがあります。

就労状況等申立書

萩市長あて

私の就労状況等について、下記のとおり相違ありません。
申立書の内容に疑義がある場合、電話での問い合わせ、
訪問調査することに同意します。

申立年月日： 令和 年 月 日

申立者氏名：

印

申立者住所：

1.自営業（農業・漁業を含む）・内職等

事業主氏名	事業所名等
業種	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 建築業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 <input type="checkbox"/> 金融業 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 介護・福祉 <input type="checkbox"/> 美理容業 <input type="checkbox"/> 著述業 <input type="checkbox"/> 教育・講師業 <input type="checkbox"/> その他（ ）
就労内容	(例：農業、会社の経営、事務・経理一般、運送業など)
就労場所	<input type="checkbox"/> 自宅（自宅兼併設店舗を含む） <input type="checkbox"/> 事務所・店舗等 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> その他（ ）
就労形態	<input type="checkbox"/> 申立本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族が経営 <input type="checkbox"/> その他（ ）
就労日数・時間 平均的な 就労状況を記載する	平均の就労日数（週 日勤務） 平日の勤務時間（ 時 分 ～ 時 分 ）うち休憩時間（ ）分 土日の勤務時間（ 時 分 ～ 時 分 ）うち休憩時間（ ）分 平均の勤務曜日（ 月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日・土曜日・日曜日 ）
税申告	<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 控除対象配偶者 <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> 未申告

2.就労以外の状況等申立

妊娠・出産	出産予定日：令和 年 月 日 / 第（ ）子
保護者の 疾病・障がい	疾病等名称： 手帳の有無（ 無 ・ 有 ） 疾病等状況： <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 常時病床 <input type="checkbox"/> 精神性・感染症・難病等 <input type="checkbox"/> その他の場合
同居親族等の 介護・看護	介護等の内容： 要介護者氏名： 続柄（ ） 介護等の状況： <input type="checkbox"/> 施設等付き添い <input type="checkbox"/> 重度の障がい児等の全介護 <input type="checkbox"/> 常時観察と介護 <input type="checkbox"/> その他の場合
災害復旧	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで災害復旧に対応する
求職活動	求職活動を理由として入会申込をしますが、入会できましたら90日以内に就労します。 期間満了の1週間前までに「就労証明書」を提出できない場合は、退会届を提出します。 署名日：令和 年 月 日 申立者署名： 印

※注意※ 申立書の内容に虚偽がある場合、退会や入会決定取り消しとなります。