

就 労 (就 学) 証 明 書

萩市長あて

下記内容について事実に相違がないことを証明します。

証 明 発 行 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。

就労者氏名 就学者氏名	住所
----------------	----

▼就労状況 (育児休業を取得する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)
復職年月日	令和 年 月 日から復職 ※育児休業等からの復職や再雇用の場合は記入
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) 継続入所できるのは育休対象児の1歳の誕生日の前日まで

▼就学状況

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。
また証明書について会社や取扱者の方に照会することがあります。

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所申込をしますが、入所できましたら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、退所届を提出します。 署名日：令和 年 月 日 申立者署名： 印

※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。
また証明書について会社や取扱者の方に照会することがあります。