第3号様式

名古屋市　　中　　区長　宛

＜記入例＞ 就労証明書

申込日の直近3ヶ月以内のものをご提出ください。

証明日	西暦 2023 年 10 月 20 日
事業所名	(株)育児サポート〇〇
代表者名	千種　一郎
所在地	名古屋市中区三の丸三丁目2-2
電話番号	052 — ××× — ××××
担当者名	千種　次郎
記載者連絡先	052 — ××× — ××××

就労証明書/保育を必要とする事由証明書のExcelデータや記載例は公式ウェブサイトに掲載しております。「手続きに関する各種様式の一覧【幼児教育・保育の無償化】」、または「ページID:132140」でご検索ください。

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には、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☑ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ / 本人氏名	・有期の場合は追加的記載項目欄【3-2】へ更新の有無等をご記入ください。 生年月日：1990 年 1 月 20 日
3	雇用(予定)期間等	☑ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）：2012 年 4 月 1 日 ～ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称：△△保育園 住所：名古屋市中区三の丸四丁目 有期、無期どちらの場合も開始日はご記入ください。
5	雇用の形態	☑ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☑ 火 ☑ 水 ☑ 木 ☑ 金 ☑ 土 ☐ 日 ☐ 祝日 ☐　合計時間：月間 150 時間 分（うち休憩時間 1200 分） 一月当たりの就労日数：月間 20 日　一週当たりの就労日数：週間 5 日 平日 9 時 0 分 ～ 17 時 30 分（うち休憩時間 60 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）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間：☐ 月間 ☐ 週間　時間　分（うち休憩時間　分） 就労日数：☐ 月間 ☐ 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）
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2023 年 6 月：21 日／月　157 時間／月 年月 2023 年 7 月：21 日／月　157 時間／月 年月 2023 年 8 月：20 日／月　150 時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定	☐ 取得　☐ 取得中　日
9	育児休業 ※取得予定	・追加的記載項目欄【7-2】もご記入下さい。 ・育児休業等により直近3ヶ月の実績がない場合は、育児休業等取得前の就労実績を記入してください。 ・新規採用等で就労実績がない場合は、今後の就労見込みを記入してください。
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　） 期間：　年　月　日 ～　年　月　日
11	復職(予定)年月日	☑ 復職予定　☐ 復職済み　2024 年 8 月 20 日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☑ 取得予定　☐ 取得中　期間：2024 年 8 月 20 日 ～ 2025 年 3 月 31 日 主な就労時間帯・シフト時間帯：10 時 0 分 ～ 16 時 0 分（うち休憩時間 60 分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有(予定)　☑ 無
14	備考欄	

追加的記載項目欄

3-2	雇用(予定)期間等	契約満了後の更新の有無（有期の場合は記載）	☐ 有　☐ 有(見込み)　☐ 無　☐ 未定		
		雇用予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
7-2	就労実績 ※就労予定等で実績がない場合は、今後の就労見込みを記入	年月	2023 年 6 月	2023 年 7 月	2023 年 8 月
		給与支給実績（税・社会保険等の控除前金額）※賞与、慶弔金、通勤手当を除いた給与額	220,000 円	220,000 円	220,000 円
9-2	育児休業の取得 ※取得予定を	育児休業可否：☐ 可　☑ 否　延長後の期間(任意)：～ 年 月 日			
		・育児休業等により直近3ヶ月の実績がない場合は、育児休業等取得前の就労実績を記入してください。 ・新規採用等で就労実績がない場合は、今後の就労見込みを記入してください。			
15	就労状況	月 日			
		赴任(予定)地			
		月2回以上の夜間勤務の有無：☐ 有　☑ 無　※宿直や宿泊を伴う出張を含み、残業は含まない ※夜間勤務とは、夜24時を含む勤務			
		雇用保険加入状況：☑ 加入　☐ 加入予定　☐ 非加入			

保護者記載欄	児童氏名	名古屋　だなも	児童生年月日	R 2 年 8 月 20 日	児童氏名		児童生年月日	H R 年 月 日

第4号の2様式　＜記入例＞保育を必要とする事由証明（申告）書

保護者記載欄	子どもの氏名	生年月日	利用をしている又は予定している施設・事業名
	フリガナ　ナゴヤ　ダナモ 名古屋　だなも	令和2 年 8 月 20 日	☆☆幼稚園

（1）診断書

患者	氏名	名古屋　かなえっち	生年月日	昭和62 年 8 月 3 日
病名・病状及び治療期間	病名：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 治療期間：令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日			

1 から 3 のうち該当する番号に〇を付けてください。

1　入院または入院に相当する治療や自宅安静が必要である。

②　通院加療を行い、月16日以上かつ週16時間以上の安静が必要である。

3　通院加療を行い、[illegible]ない程度の安静が必要である。

上記のと[illegible]

医療機関所在地　　医師名

医療機関名　　電話番号

病名や症状、治療期間を具体的に記入してください。

該当するものいずれかに〇をつけてください。

（2）介護に関する申告（証明）書

介護をする方①	名古屋　かなえっ[illegible]	
介護される方②	名古屋　丸八[illegible]	
病名・病状及び介護期間	病名：〇〇〇〇症候群 [illegible]～令和〇年〇月〇日	
要介[illegible]		

1 か[illegible]

①　病人や障害[illegible]の介護や入院・通院・通所の付き添いのため、月16日以上かつ週16時間以上の時間を要している。

2　病人や障害者の介護や入院・通院・通所の付き添いのため、[illegible]

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　月　日

介護サービス事業所所在地　　医療機関[illegible]

介護サービス事業者名　　医療機関名

ケアマネージャー　　医師名

電話番号　　電話番号

病名や症状、治療期間を具体的に記入してください。

該当するものいずれかに〇をつけてください。
2に該当する場合は無償化対象外です。

介護サービス関係者または医療機関のいずれかの証明が必要です。

（3）就学証明書

就学者氏名	名古屋　かなえっち	就学開始年月日	令和3 年 4 月 1 日	修了予定年月日	令和6 年 3 月 31日
学業内容・コース名	〇〇学部　△△コース				
就学日数・時間	就学日数 3 日／週 9時 00分 ～ 16時 00分		通常の就学日	(月)火(水)木(金)土・日　不定	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　月　日

学校等所在地　　電話番号

学校等名

代表者名　　作成者氏名

（4）求職活動申立書

求職活動申立書

私は、現在、就業を希望していますが、このたび求職活動に専念いたしたく、

名古屋　だなも　（申請に係る子どもの氏名）の保育利用等をしたいため、施設等利用給付認定の申請をします。

認定期間内に、就労条件を満たす労働に就き、勤務証明書等、就労を証明[illegible]

[illegible]日

（あて先）名古屋市　中　区長

保護者住所　名古屋市中区三の丸三丁目1番1号　名古屋マンション201号

保護者氏名　名古屋　かなえっち

保護者ご自身でご記入下さい。

※保育を必要とする事由証明（申告）書は施設等利用給付認定申請用であり、教育・保育給付認定には使用できません。

※本証明（申告）書の内容について証明者等に無断で作成又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。