

就労証明書（自営業等）

【子ども】 幼稚園 氏名 佐世保 一郎 平成 令和●●年●●月●●日生
 ○○○ 保育所 佐世保 花子 平成 令和●●年●●月●●日生

【保護者】 氏名 佐世保 桂子 子どもの（父・母）

※ 通勤時間

※ 就労先変更の場合（保護者記入）

自宅から職場までの往復時間（送迎時間は含まない）
時間 分／日

前職退職日	会社名・職業名
平成・令和 年 月 日	

氏名	子どもから見た続柄	就労時間	1か月の就労日数	1か月の就労時間	就労開始日
事業主 佐世保 桂子	父・ 母 （ ）・ 祖父・祖母	10時00分～16時00分	25 日	150 時間	H ・R24/12/1
家族従事者 佐世保 五郎	父・母・（ ）・ 祖父 ・祖母	7時00分～6時00分	30 日	420 時間	H ・R20/4/1
	父・母・（ ）・ 祖父・祖母				H・R / /
	父・母・（ ）・ 祖父・祖母				H・R / /
	父・母・（ ）・ 祖父・祖母	時 分～時 分			H・R / /

1か月の就労時間が60時間以上であるか確認してください。

産前産後休暇・育児休業期間（予定含む） ※ その他（必要に応じてご記入ください）

産休 令和 年 月 日 ～ 令和
 育休 令和 年 月 日 ～ 令和

事業所種類等必要事項が記入されているか確認してください。

※該当箇所に○をお願いします

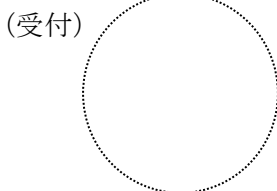
屋号の有無 有（名称 佐世保弁当 福石店） ・ 無 電話番号（ 31-1111 ）

事業の種類 卸売・小売・飲食店・製造・建設・金融保険・不動産・運輸通信・医療・理美容業・農業・漁業・畜産
 その他（ 弁当販売 ）
 農業・漁業等の規模 農作物名（ ） 作付面積（ ） ha
 漁業 船上・陸上勤務 主な水産物（ ）
 畜産 牛・豚・（ ）（ ）頭

所在地 自宅に同じ ・ 自宅外（福石町○○-××）

営業時間 （ 7時00分 ～ 15時00分 ）

- ※ 裏面「依頼書」の依頼人欄にご記入後、**担当地区の民生委員の方から確認署名・押印を貰って下さい。**
- ※ ①**就労の場合**・・・最新の源泉徴収票又は確定申告書の控え（第1表・第2表）があれば民生委員の方の証明は不要です（どちらも写し可）。
- ②**育休の場合**・・・担当地区の民生委員の方から確認署名・押印が必要です。（源泉徴収票、確定申告の控えは不可）



提出（母・父・施設・郵便）

必要量	認変	職変	確認
標・短			

依 頼 書

令和 年 月 日

(民生委員・児童委員名)

八幡 次郎 様

(依頼人)

住 所 佐世保市八幡町2-2

氏 名 佐世保 桂子

電話番号 090-8765-4321

下記の事項について、調査（状況確認）をお願いします。

記

使 用 目 的	保育所等入所に係る添付書類	
提 出 先	所 在 地	佐世保市高砂町5番1号
	名 称	佐世保市役所 保育幼稚園課
	電話番号	(代表) 24-1111 (内線) 5428~5429
調査事項(状況確認) 依 頼 事 項	保護者等の就労状況について(詳細は裏面に記載)	

- ※ 依頼書は、上記の目的以外には、使用できません。
- ※ 調査結果のお渡しには、日数を要す場合があります。
- ※ 長崎県は、「証明」等の表現は用いず、「依頼書」として対応しています。

依頼事項について調査（状況確認）した結果は、次のとおりです。

調 査 (確 認) 結 果	※ 確認結果をご記入下さい。(記載例) 裏面のとおりに確認しました。 裏面記載のとおりに確認しました。
-----------------	--

令和 年 月 日

民生委員・児童委員

最新の源泉徴収票又は確定申告書の控え(第1表・第2表)があれば、民生委員児童委員の証明は不要です(どちらも写し可)。

住 所 佐世保市 八幡町(丁目)3番(地)3号

氏 名 八幡 次郎

印

【依頼人記入欄】

【民生委員・児童委員記入欄】