

事 業 主 様 へ

西尾市 保育課長

保育園等に在園する児童の就労証明及び添付書類の提出について（依頼）

日頃より、当市の保育行政にご協力いただきありがとうございます。

さて、本市では現在、保育園等に在園されている保護者の保育を必要とする状況調査を実施しております。

そこで、保護者の方より雇用主の方に、就労証明の提出について依頼があります。お忙しいところ、大変申し訳ありませんがご協力をよろしくお願いいたします。

記

1 提出の目的

保育園等に入園されている方が、以下の西尾市における保育園等の入園基準を満たしているか確認するため。

保育園等入園児童	保育園等の入園基準
3歳未満児	1か月実働90時間以上の就労
3歳以上児	1か月実働60時間以上の就労

2 提出書類について

(1) 提出対象者

就労証明：全児童の保護者

添付書類：長時間保育利用児童の保護者

(2) 添付書類

長時間保育利用児童の保護者

直近1か月分のタイムカードまたは出勤簿の写し

※ 写しの余白に、所属長等の出勤が確認できる方による事業所名、職氏名、確認印（シャチハタ不可）の証明をお願いします。

※ 勤務日及び出退勤時間が明記されたものを提出してください。

〔長時間保育の利用状況が適正かを確認しますので、日付及び時間が明記されていない書類は、不可となります。〕

3 その他

(1) 新型コロナウイルス感染症の関係で就労者を休業させている場合等は、その旨を備考欄に記入してください。

(例) コロナ関係で令和2年4月3日から5月6日まで実働なし等（裏面参照）

(2) 長期休暇等で会社自体が休みの場合や病欠等のやむを得ない理由で入園基準を満たせなかった場合は、保護者への聞き取り、もしくは、必要に応じて事業主の方にお尋ねをする場合があります。

(3) 就労実態調査のため、保護者の勤務先に訪問することがありますので、ご協力をよろしく申し上げます。

(連絡先 西尾市 子ども部 保育課 入園担当 直通電話 0563-65-2110)

事業所代表者様

この証明書は、施設利用に当たり、児童の保護者の就労状況を把握するためのものです。**入園日以降の状況について、必要な箇所へのご記入をお願いいたします。**

**なお、電子入力を希望される場合は、西尾市役所ホームページ内にある就労証明書【電子入力対応】の様式をご活用ください。**

西尾市子ども部 保育課  
直通電話：0563-65-2110

◆雇用（予定）期間は、就労者との雇用契約期間の有期・無期の別をご記入ください。

有期の場合には、雇用契約期間を記入し、無期の場合には、雇用開始日のみ記入し、雇用終了日の欄を空欄としてください。

※有休復帰日や契約更新日ではなく、雇用の開始日をご記入ください。

◆事業主との親族関係の有無をご記入ください。「有」の場合には、就労者から見た親族関係をご記入ください。当ではまるものがない場合には、「その他」に「○」を付け、右欄に詳細をご記入ください。親族関係は、配偶者の父母、兄弟、おじおば、いとこまでを指します。

◆通常就労する曜日に「✓」を付け、就労時間（※残業時間を除く）及び休憩時間をご記入ください。

◆月間合計時間（※休憩時間を除く、月実働時間）は下記の計算式により、算出してください。**（1日当たりの就労時間－休憩時間）×月間就労日数＝月間合計時間（月実働時間）**

※月間合計時間が入園・認定基準を満たしていない場合は、受け付けできません。

◆変則就労の場合は、月間の実働時間（休憩・残業時間を除く）をご記入ください。  
※月間の就労時間が入園・認定基準を満たしていない場合は、受け付けできません。

◆事業主の方は、該当箇所をご記入ください。

★★保護者の方へ★★

1. きょうだいたい入園（入園予定）の場合は、該当児童全員について、記入してください（必要に応じて、欄を追加可）。
2. 複数児童を記入した場合、事業所に記入いただく証明（原本）は、保護者1名につき、1枚となりますが、提出は、児童数分（コピー可）必要となります。
3. 複数児童分の証明をコピーにて提出する場合は、最低年齢児において原本を、上年齢児においてコピーを提出してください。例：5・3・1歳児の場合は、5・3歳児分はコピー、1歳児分は原本を提出

記入例

西尾市長 殿

◆この証明書の有効期間は、就労証明書「証明日から3か月間です。届出の際には、ご注意ください。」  
証明日 令和〇年△月□日  
代表者名 △△課長 愛知 太郎  
事業所名 (株)〇〇〇〇〇〇  
所在地 西尾市〇町〇丁目〇番地  
電話番号 0563-〇〇-△△△△

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
1	業種	製造業
2	就労者氏名	西尾 花子
3	雇用(予定)期間	無期
4	勤務先事業所名	(株)〇〇〇〇〇〇
5	勤務先住所	西尾市〇町〇丁目〇番地
6	勤務先電話番号	0563-〇〇-△△△△
7	雇用の形態	正社員
8	事業主との親族関係	有 (配偶者・父・母・その他) 義兄
9	就労時間 (予定就労の場合)	平日 8時30分～16時30分 月間合計時間140時間 休憩時間 00分
10	就労時間 (特別休暇を除く)	令和〇年6月21日～令和〇年7月21日 令和〇年8月20日～令和〇年8月21日 ※通勤から月
11	就労実績 (特別休暇を除く)	産前・産後休業の取得
12	育児休業の取得 (予定期間)	令和〇年6月21日～令和〇年7月21日 令和〇年8月20日～令和〇年8月21日 延長可能時期
14	自営業・農漁業(事業主)の方	業種(予定)日 令和〇年6月21日～令和〇年7月21日 使用人数 羽・頭 漁船
15	備考欄	コロナ関係で令和2年4月3日から5月6日まで実働なし

新型コロナウイルスによる関係で特筆すべき事項を記入

児童名	生年月日	年齢	学齢	利用施設名
西尾 一子	平成〇〇年△月□日	5歳児	〇〇	保育園
西尾 二郎	平成〇〇年△月□日	3歳児	〇〇	保育園
西尾 三子	平成〇〇年△月□日	1歳児	〇〇	保育園

必要書類貼付箇所 A4サイズ以下の書類は、こちらへ貼り付けてください。

◆押印は、本社等の必要はありません。就労者の所属部署等の代表者印でも可能です。(部署・役職等をご記入ください。)  
自営業・農漁業(事業主)の方は、自分の名前前で証明・押印してください。  
印はシャチハタ不可。

◆業種は、所定の選択肢から選択し、ご記入ください。当ではまるものがない場合には、「その他」を選択し、右欄に詳細をご記入ください。【所定の選択肢】  
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・技術サービス業/宿泊業/飲食サービス業/生活関連サービス業/娯楽業/教育/学習支援業/医療/福祉/複合サービス事業/公務/その他

◆就労者が通常勤務(予定)している事業所名・住所・電話番号等をご記入ください。勤務地等が複数の場合は、入園希望日(在園児は、証明日)時点の勤務地をご記入ください。勤務地等が決定していない場合は、「未定」と記入してください。

◆雇用の形態は、所定の選択肢から当てはまるものを選択し、ご記入ください。当ではまるものがない場合には、「その他」を選択し、右欄に詳細をご記入ください。【所定の選択肢】  
自営業/正社員/パート・アルバイト/非常勤・臨時職員/派遣社員/内職/その他

◆証明時点で実績が3か月未満の場合、1か月分または2か月分をご記入ください。これから雇用開始となる方や、育児休業中等で直近3か月に実績がない方は、記入不要です。

◆証明日時点の取得状況を所定の選択肢から選択し、ご記入ください。【所定の選択肢】取得予定/取得中/期間終了  
また、取得期間をご記入ください。育児休業取得者で、施設等の利用が可能となった際に、育児休業を短縮する場合は、短縮可能時期の欄に「短縮後の期間終了年月日」をご記入ください。また、施設等の利用が困難な際に育児休業を延長することができるときには、延長可能期間の欄に「延長後の期間終了年月日」をご記入ください。