

# 就労証明書

(B)

札幌市長

宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

① 証明書発行事業所名	
② 証明書発行事業所住所	
③ 証明書発行責任者氏名	
④ 証明書発行責任者役職	

⑤ 証明日	西暦	年	月	日
⑥ 記載内容の問合せ先	担当部署			
	担当者名			
	電話番号	—	—	

下記の内容について、事実であることを証明いたします(ただし、発行者が証明日時点で把握している情報に限る)。

※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	フリガナ			生年月日	年 月 日				
	本人氏名								
2	就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他 ( )							
3	主な就労先事業所名 ※①と異なる場合は記入								
4	主な就労先住所 ※②と異なる場合は記入								
5	就労形態	役員・自営業主	<input type="checkbox"/> 役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等) <input type="checkbox"/> 自営業主(個人事業主)						
		被用者	<input type="checkbox"/> 正規の職員・従業員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約・嘱託社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 自営業専従者						
		その他	<input type="checkbox"/> 内職者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
6	就労日数	一月当たり	日	・	一週当たり	日			
7	就労時間 ※休憩時間含む	月	時間	分	週	時間	分 ※月当たりの平均		
		日	時間	分	※月当たりの平均				
8	就労時間帯 ※フレックスタイム制、裁量労働制の場合は標準的な就労時間帯を記入	時間帯①	時	分	～	時	分 (うち休憩時間 分)		
		時間帯②	時	分	～	時	分 (うち休憩時間 分)		
		時間帯③	時	分	～	時	分 (うち休憩時間 分)		
9	就労日	時間帯①	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期						
		時間帯②	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期						
		時間帯③	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期						
		備考							
10	雇用(予定)期間等 ※契約締結日ではなく、就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入	雇用契約状況	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期						
		就労開始(予定)日(入社日等、働き始めた日)	年 月 日		又は	<input type="checkbox"/> 保育所等入所次第	～	契約満了日(有期の場合は記載)	年 月 日
		満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定						
		雇用予定期間	年 月 日		～	年 月 日			
11	直近の 就労実績	年・月	i	年 月	ii	年 月	iii	年 月	
		給与支給実績 ※賞与一時金、通勤手当を除いた給与額(税・社会保険等の控除前金額)	円		円		円		
13	育児休業の 取得(予定)期間	根拠	<input type="checkbox"/> 法定 <input type="checkbox"/> 企業独自						
		取得予定	年	月	日	～	年	月	日
		取得中	年	月	日	～	年	月	日
16	保育士等としての 勤務実態の有無	有	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型保育を行う事業所						
		有(予定)	<input type="checkbox"/> その他 ( )						
		無							
資格・免許取得状況		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許							
備考									
18	就労状況・予定②	業務内容							
19	就労形態②	給与形態	<input type="checkbox"/> 年俸 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給			金額	円		
		その他	( )						

(※事業者証明欄はここまで)

\*自治体説明欄\*

- この証明書は「保育施設等の利用手続き」、又は「子ども・子育て支援制度の給付認定手続き」のため保護者から札幌市長あてに提出されるものです。札幌市から雇用主(事業主)へ連絡する場合がありますので、あらかじめご承知おきください。
- 1週あたり労働日数及び1ヵ月あたり労働日数は労働契約書上の日数を記入してください。育児短時間勤務・育児による部分休業をしている場合は、短縮前の勤務時間を記入してください。変形労働制等の場合で、就労時間が4種類以上ある場合は、余白や別の紙を使用して記入してください。
- 訂正の場合は二重線で消してください。修正液や消えるボールペンは使用できません。
- 項目5「就労形態」において、役員(会社の取締役など)、自営業主、内職者、業務委託、その他を選択した時に、証明書発行責任者氏名と項目1が同一となる場合は、商業・法人登記の登記事項証明書(登記簿謄本)・開業届・営業許可書・請負契約書・直近の確定申告書など、事業を行っていることが確認できる書類のコピーを1種類添付してください。

# 就労証明書

就労証明書は押印不要です。

※本証明書は、保護者本人ではなく、

例

札幌市長

宛

① 証明書発行事業所名	株式会社〇〇	⑤ 証明日	西暦 2022 年 9 月 1 日
② 証明書発行事業所住所	東京都新宿区西新宿2丁目〇-〇	担当部署	人事部職員課
③ 証明書発行責任者氏名	札幌 太郎	⑥ 記載内容の問合せ先	担当者名 北海 次郎
④ 証明書発行責任者役職	札幌支店長		

下記の内容について

※本証明書の内容

本証明書は、No.13、16を除き、記入が必須となります。  
No.13、16は、該当がある場合のみ記入してください。

No.	項目	内容
1	フリガナ	サッポロ ハナコ
	本人氏名	札幌 花子
2	就労状況・予定	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/>
3	主な就労先事業所名 ※①と異なる場合は記入	株式会社〇〇 札幌支店
4	主な就労先住所 ※②と異なる場合は記入	札幌市中央区南1条東1丁目〇-〇
5	就労形態	役員・自営業主 <input type="checkbox"/> 役員(会社の取締役・監査役、法人の理事) 被用者 <input type="checkbox"/> 正規の職員・従業員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約・嘱託社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 その他 <input type="checkbox"/> 内職者 <input type="checkbox"/> 家族従事者 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/>
6	就労日数	一月当たり 21 日 ・ 一週当たり 5
7	就労時間 ※休憩時間含む	月 178 時間 30 分 週 42 日 8 時間 30 分 ※月当たりの平均
8	就労時間帯 ※フレックスタイム制、裁量労働制の場合は標準的な就労時間帯を記入	時間帯① 9 時 00 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 45 分) 時間帯② 10 時 00 分 ~ 18 時 00 分 (うち休憩時間 45 分) 時間帯③ 時 分 ~ 時
9	就労日	時間帯① <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期 時間帯② <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> 不定期 時間帯③ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期 備考 時間帯② 不定期(月7回)
10	雇用(予定)期間等 ※契約締結日ではなく、就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入	雇用契約状況 <input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 就労開始(予定)日(入社日等、働き始めた日) ~ 契約満了日(有期の場合は記載) 2019 年 4 月 1 日 又は <input type="checkbox"/> 保育所等入所次第 ~ 2024 年 3 月 31 日 満了後の更新の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 雇用予定期間 2024 年 4 月 1 日 ~ 2029 年 3 月 31 日
11	直近の就労実績	年・月 i 2022 年 8 月 ii 2022 年 7 月 iii 2022 年 6 月 給与支給実績 ※賞与一時金、通勤手当を除いた給与(税、社) 200,000 円
13	育児休業の取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済 育児休業について該当がある場合は、該当項目に☑をし、育児休業期間を記入してください。
16	保育士等としての勤務実態の有無 資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 保護者の方が、認可保育所・認定こども園・地域型保育所で保育業務に従事する保育士の場合(保育業務に従事している看護師を含む。認定こども園で勤務する場合はさらに幼稚園教諭、保育教諭を含む)、認可保育所を優先的に利用できる可能性があるため、必ず選択してください。※保育士であっても、園長など保育業務に従事していない方は優先的な取扱いではありませんので、保育士等としての勤務実態は無としてください。
18	就労状況・予定②	業務内容 事務
19	就労形態②	給与形態 <input type="checkbox"/> 年俸 <input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> その他( ) 金額 150,000 円

この様式は記載例です。  
このほかに、各項目についてのQ&Aを用意しておりますので、ご利用ください。  
【さっぼろ子育て情報サイト】  
>子どもを預ける>公立・認可保育所  
>就労証明書の様式について



自営業者等が被雇用者ではない場合も、子どもの出生後、育児のため仕事を休職している場合は「産休・育休中」を、既に復職している場合は「就労中」を選択してください。

役員(会社の取締役に限る)、自営業主、自営業専従者、内職者、家族従事者、業務委託、その他を選択した場合は、様式下部の\*自治体説明欄\*④のとおり追加書類の提出が必要となります。

時間帯①②③の就労日が不規則の場合、「月に何回あるか」を備考欄に追加してください。

無期の場合は、「就労開始(予定)日」のみ記入してください。有期の場合は、「就労開始(予定)日」、「契約満了日」、「満了後の更新の有無」を記入してください。

Noが連番ではないことは、様式の不備ではありませんので、以降も続けて記入してください。

直近3か月分の実績を記入してください。  
育児休業取得者等の直近の就労実績は、育児休業等を取得する前の実績額を記入してください。

認可保育所等で保育業務にも従事している看護師の場合、業務内容は「保育業務(看護師)」としてください。

年俸は年俸の金額、月給は「基本給」、日給・時間給は「単価」を記入してください。

\*自治体説明欄\* (以下必ずご確認ください)

- ① この証明書は「保育施設等の利用手続き」、又は「子ども・子育て支援制度の給付認定手続き」のため保護者から札幌市長あてに提出されるものです。札幌市から雇用主(事業主)へ連絡する場合がありますので、あらかじめご承知おきください。
- ② 1週あたり労働日数及び1ヵ月あたり労働日数は労働契約書上の日数を記入してください。育児短時間勤務・育児による部分休業をしている場合は、短縮前の勤務時間を記入してください。変形労働制等の場合で、就労時間が4種類以上ある場合は、余白や別の紙を使用して記入してください。
- ③ 訂正の場合は二重線で消してください。修正液や消えるボールペンは使用できません。
- ④ 項目5「就労形態」において、役員(会社の取締役など)、自営業主、内職者、業務委託、その他を選択した時に、証明書発行責任者氏名と項目1が同一となる場合は、商業・法人登記の登記事項証明書(登記簿謄本)・開業届・営業許可書・請負契約書・直近の確定申告書など、事業を行っていることが確認できる書類のコピーを1種類添付してください。

保護者が求職活動を行うことを理由として給付認定を希望する場合、ご家庭の求職活動の状況について、把握させていただく必要があります。求職活動を行う保護者の方がお答えください。

なお、当該内容は、利用調整（入所の優先度など）に影響を与えるものではありません。認可保育所等に求職活動により新たに入所する場合の認定期間は、入所日から90日目が経過する月の末日まで（おおむね3か月間）となります。

## 求職活動状況申告書兼同意書

（あて先）札幌市長

私の求職活動状況等を次のとおり申告します。

勤務先が決まり次第、所定の就労証明書を提出します。

なお、認定期間内に就労証明書又は勤務内定を証明するものを提出できない場合は、認定期間満了となり、保育施設等を退所すること、給付認定における無償化の対象外となることに同意します。

住所 \_\_\_\_\_

求職活動者氏名 \_\_\_\_\_（児童との続柄： \_\_\_\_\_）

児童氏名 \_\_\_\_\_

（利用施設名） \_\_\_\_\_

以降の申告項目について、該当の選択肢（ ）を○で囲んでください。

### 1 本紙の提出事由【いずれか一つを選択】

(1) 認可保育所等の申込・企業主導型保育所の利用・新たに施設等利用給付認定の申請を行うため。

【項目2へ】

(2) (1)以外。（認可保育所等に入所中の場合など）【項目3（裏面）へ】

### 2 現在の求職活動の状況【いずれか一つを選択】

(1) 保育所等への入所(決定)後または施設等利用給付認定開始後に行う予定。【以降の項目は回答不要です。】

(2) 以前勤務していたことのある職場へ復帰予定であるなど、就労先の目処が立っているため具体的な活動はしていない。【以降の項目は回答不要です。】

(3) 活動を行っている。【項目3（裏面）へ】

(4) その他（ \_\_\_\_\_ ）

※求職活動の実績がある場合について、必ず裏面も記入してください。

3 直近1か月の求職活動の内容・回数・詳細【複数選択可】

月	求職活動の内容	回数
	① 自宅でインターネットや求人誌を活用し、求人に応募※	
	② ハローワーク等の職業相談	
	③ 求人先での面接	
	④ 講習会・セミナー等への参加	
	⑤ その他（ ）	

※ 電話で確認した段階で募集が既に締め切られていた場合などは、「応募」に含みません。

※ 応募後、面接を行った場合は①ではなく③「求人先での面接」に計上してください。

【求職活動内容の詳細】

【記入例】

月／日	照会または面接を受けた会社等	求職活動の内容、結果など
	電話番号	
4 / 10	(株) ○△商事	ハローワークで求人情報を探し、事務職の採用に応募して面接を受けたが、不採用。
	011-△△△-xxxx	
4 / 15	(株) ○△□	求人情報誌を見てアルバイトに応募するため電話をかけたが、既に採用者が決定していたため不採用。
	011-□□□-xxxx	
1 /		
2 /		
3 /		
4 /		
5 /		

※ 事実確認のため、求職活動を行った会社や事業所に問い合わせ等の調査を行う場合があります。

※ 認定期間内に勤務内定が決まっても、事情により勤務内定を証明するものを提出できない場合、お住まいの区の健康・子ども課にご相談ください。

保護者の方へ：本書を受診先の医療機関に提出の上、診断書（裏面）の発行を依頼してください。

## 保育所等入所手続きにあたって医師の方へのお願い

この度、保育所等の入所手続きに伴い貴院を受診している方（児童の保護者）が日中の保育が継続可能であるか否かの確認のため、「診断書」が必要となりました。

つきましては、保護者の病名等についての所見を診断書（裏面）にてご記入くださいますようお願いいたします。

なお、裏面の診断書の使用が困難な場合は、貴院ご使用のものでかまいませんが、その内容については、裏面の診断書と同様、病名、保育に欠ける状況（同居する児童を保育することが困難か）とその期間、所見、療養状況、今後の通院状況についてご記入くださいますようお願いいたします。

ご不明な点等ありましたら下記担当までご連絡ください。

【担 当】：各区健康・子ども課 子ども家庭福祉(担当)係

中央区	205-3354	豊平区	822-2473
北 区	757-2563	清田区	889-2051
東 区	711-3214	南 区	522-5780
白石区	861-0336	西 区	621-4242
厚別区	895-2499	手稲区	688-8597

※ 診断内容について子ども家庭福祉係の職員より内容確認のご連絡をさせていただくことがございますが、何卒ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

診断書は裏面です。

# 診 断 書 (保育認定用)

氏 名		様	生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成	年	月	日
住 所							

1	病 名 等						
2	保育に欠ける状況 (同居する児童の保育)	<input type="checkbox"/> 同居する児童の保育は困難である	<input type="checkbox"/> 同居する児童の保育は困難ではない				
3	上記2についての期間 (同居する児童の保育が困難ではない場合は記入不要)	<input type="checkbox"/> 未定 (長期に渡る)	<input type="checkbox"/> 令和 年 月頃まで				
4	所 見 等						
5	療 養 状 況	<input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> 常時臥床 <input type="checkbox"/> 入院中 →退院の見込み <input type="checkbox"/> あり (令和 年 月 日頃) ※「6 今後の通院の見通しについて」は退院後の見通しとしてご記入ください。 <input type="checkbox"/> なし					
6	今後の通院の見通しについて	<input type="checkbox"/> 定期的な通院は必要ない。 <input type="checkbox"/> 1ヶ月～数ヶ月に1回の通院が必要である。 <input type="checkbox"/> 月に2回以上の通院が必要である。					

.....

上記のとおり診断する。

令和 年 月 日

住 所 :

医療機関名 :

電 話 番 号 :

医 師 :