

## 就労証明(申告)書

様式A

【保護者記入欄】

年月日	月 日
月 日	月 日
月 日	月 日
宜野湾市長	宛

**【記載例】**  
**自営業の場合**

証明日 西暦 2024 年 10 月 7 日  
 事業所名  
 代表者名  
 所在地  
 電話番号  
 担当者名  
 記載者連絡先

こちらの記入は不要

下記の内容について、事実であることを証明し

※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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品販貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )																											
2	フリガナ	ギノワン ユリ																											
	本人氏名	宜野湾 ゆり																											
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)		2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日																								
4	本人就労先事業所	名称 ○○カフェ 住所 宜野湾市普天間〇丁目〇番〇号 電話番号 ○〇〇 - ○〇〇																											
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )																											
6	就労時間 (固定時間の場合)	<table border="1"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td rowspan="2">合計 時間</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1ヶ月あたりの就労日数		月		日		1週間あたりの就労日数		週	
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間																					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
平日	10	時	0	分	~	19	時	0	分	(うち休憩時間	60	分)																	
土曜	10	時	0	分	~	19	時	0	分	(うち休憩時間	60	分)																	
<b>【直近3ヶ月の就労実績について】</b> ※総支給(収入)額は、総売上の金額(必要経費を差し引く前の額)をご記入ください。																													
7	就労実績(直近3ヶ月) ※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	2024 年 6 月		年月	2024 年 7 月		年月	2024 年 8 月																				
		22 日/月	180 時間/月		22 日/月	175 時間/月		22 日/月	190 時間/月																				

『自営業を証明する書類』について、以下のいずれか1つを添付してください。

## 【自営業を証明する書類】

- 確定申告書(控え)の写し
- 開業届(控え)の写し
- 営業許可証等の写し
- 会社の登記簿謄本の写し

※受付日から6ヶ月以内に発行されたもの。

上記の『自営業を証明する書類』をいずれも提出できない場合には、原則として認定できませんが、他に自営業をしていることが確認できる資料を提出いただけた場合には、審査のうえ認定する場合があります。

年 月 日

日

月 日

日

1ヶ月以内に職場復帰させる事が ( )

月 日 ~ 年 月 日

分 (うち休憩時間 60 分)

方のみ)  有  無

備考欄

令和 6 年 10 月 21 日

【民生委員氏名】 羽衣 太郎

印

## ■市記入欄

確認日	確認職員名	担当者(相手)	
令和 年 月			

## 【民生委員からの証明】

※自営業の協力者等で『自営業を証明する書類』やその他資料の提出ができない場合は、民生委員から証明を受けてください。