

## 就労証明書

保護者記入

小田原市福祉事務所長 様

児童名
生年月日 西暦 年 月 日

**※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。**

就労者氏名						
就労先住所 ※実際に就労している住所を記入						
就労開始月	年 月					
事業者記入欄	年 月 日 まで (更新制度 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )					
職種						
就労時間 (24時間表記)	勤務時間	時	分	～	時	分
	(休憩時間)	時	分	～	時	分)
	合計時間	月間	時間 (うち休憩 分)			
就労日数	1か月	日	年	月	日間	
			年	月	日間	
	直近3か月の勤務日数を記入					
就労曜日 ※該当に☑	(固定) <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 (不定) <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日					
就労形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パートタイム・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 農業など <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	※自営業・内職・農業などのかたは就労者本人が裏面を記入してください。					

### 産休・育休を取得中・取得予定の方

産休・育休休暇期間	年 月 日	～	年 月 日	
育児短時間勤務を利用している方 (取得予定を含む)	勤務時間	時 分	～	時 分
	取得期間	年 月 日	～	年 月 日

上記の内容について、事実であることを証明いたします。

令和 年 月 日  
住所  
事業所名  
代表者氏名  
電話番号

#### <記入上の注意>

※事実に即してご記入ください。

※記載事項に虚偽があった場合、申請は無効となります。

※ご不明の点がございましたら、小田原市障がい福祉課 (0465-33-1466) までお問い合わせください。

市処理欄	決定日数
月60時間以上	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
月平均就労日数	日

自営業等に係る具体的就労状況申立書

<p>下記のとおり、具体的な就労状況について申し立てます。</p>	
事業形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族が経営
事業規模	従業員数 人 (親族 人 ・ 一般 人 )
職場と住居の状況	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一
	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同じ建物内または隣接
	<input type="checkbox"/> 職場と住居が離れている (職場所在地 : )
業種及び 仕事内容	