

自営業従事等・求職証明書									
福井県大飯郡高浜町長					殿				
自営業従事等の場合									
証明日					2025 年 10 月 7 日				
代表者氏名					青郷 四郎 印				
(自署により押印省略可)									
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				
勤務先事業者に関する事項									
1		業種 ※1			農業, 林業		自営業の場合は、事業所名(高浜農園		
就労者に関する事項									
2		ふりがな			うちうら ごろう				
3		就労者氏名			内浦 五郎				
4		就労者住所			高浜町山中〇〇				
5		勤務先住所			高浜町西三松△△				
6		勤務先電話番号			××-××××				
就労状態等に関する事項									
6		本人の仕事内容							
		農業の場合は、耕作面積			田:		a		
					畑:		a 主な農作物()		
					ほか:		a 主な農作物()		
7		就労時間 (1日あたり)			□月□火□水□木□金□土□日□祝祭日			合計時間 40 時間 分	
		平日			8 時 30 分 ~ 17 時 30 分				
		土曜			8 時 30 分 ~ 17 時 30 分				
		日曜			8 時 30 分 ~ 17 時 30 分				
8		就労日数 ※2 (1年または1月あたり)			1年あたり・1月あたり		260 日		
9		就労実績 ※証明日前直近3か月			2024 年 10 月		2025 年 1 月		2025 年 4 月
					22 日/月		22 日/月		22 日/月
※1は裏面の選択肢から該当するものを選択すること。									
※2は該当するものを○で囲むこと。									
求職中の場合									
私は、子どもが保育所等に入所・入園できましたら、3か月以内に就職し、証明書を提出いたします。なお、3か月以内に就労しなかった場合及び証明書を提出できなかった場合は、認定が取り消され退所となることに異議ありません。									
氏名 印									
保護者記入欄									
児童名		生年月日 年 月 日			施設名				
児童名		生年月日 年 月 日			施設名				
児童名		生年月日 年 月 日			施設名				