

大竹市長 宛

※本証明書の内容について、就労先事業者等は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。

※裏面も必ずご確認ください。

- ・押印は不要です。
- ・雇用されている場合、職場が必ず証明・記入をしてください。
- ・自営業の方もこの様式を使用します。別途自営業を証明する書類(開業届、税の申告書等)が必要です。
- ・有効期間は申込締切日の3か月前の月の初日からです。必ず「証明日」を記入してください。

就労証明書

大竹市長宛

証明日

西暦

〇

年

〇

月

〇

日

事業所名

〇〇株式会社

代表者名

大竹 太郎

所在地

大竹市小方一丁目〇番〇号

電話番号

0827

—

59

—

〇〇〇〇

担当者名

小方 次郎

記載者連絡先

0827

—

59

—

〇〇〇〇

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
※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	☐ 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 ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 有期雇用の場合、14の「(雇用契約の)満了後の更新の有無」を記載してください。
2	フリガナ 本人氏名	オオタケ ハナコ 大竹 花子 生年月日1996年7月9日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☒ 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2023年4月1日～2026年3月31日
4	本人就労先事業所	名称 〇〇株式会社 △△支店 住所 大竹市△△三丁目〇番〇号
5	雇用の形態	☒ 正社員 実際の就労先が、証明書を発行した事業所と異なる場合は、実際に働いている事業所の名称、住所を記入してください。 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 その他()
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☐ ☐ ☐ 合計 時間 月間180時間0分(うち休憩時間1200分) 一月当たりの就労日数 月間20日 一週当たりの就労日数 週間日 平日8時30分～17時30分(うち休憩時間60分) ・雇用契約に基づく就労時間であり、実際に就労した時間(実績)ではありません。 ・育児短時間勤務制度を利用している場合でも、制度利用前の就労時間数を記入してください。 ・雇用契約上、週当たりの就労時間が定められている場合、4(週)を乗じた時間を記入してください。 ・雇用契約上、年当たりの就労時間が定められている場合、12(月)で除した時間を記入してください。 ・雇用契約上の就労時間であるため、残業時間は除いてください。 ・休憩時間(就業規則等で定められている休憩に限る。)は含めてください。
7	就労実績 ※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9月 年月 2024年10月 年月 2024年11月 19日/月 171時間/月 21日/月 189時間/月 20日/月 180時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ～ 年 月 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☒ 取得中 ☐ 取得済み 期間 2024年8月1日～2026年1月31日
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ～ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み 2026年2月1日
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☒ 取得予定 ☐ 取得中 期間 2026年2月1日～2027年1月31日 主な就労時間帯 ・シフト時間帯 9時0分～16時30分(うち休憩時間60分)
13	保育士等としての勤務実 態の有無	☒ 有 ☐ 有(予定) ・現在育児休業を取得している方は、9、11、15、16を必ず記入してください。 ・短時間勤務制度を利用中、復職後に利用予定の方は、12を必ず記入してください。
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☒ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☒ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
16	育休延長可否	☒ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ～ 年 月 日
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名 〇〇 〇〇 生年月日 2024年5月1日 施設名 〇〇保育園 ☒ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 年 月 日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 保護者記載欄は、保護者が記入してください。