

就労証明書

大竹市長 宛

証明日 西暦 年 月 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

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。

Main form with 18 numbered items including: 1. 業種 (Industry types), 2. フリガナ (Name), 3. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 4. 本人就労先事業所 (Employer), 5. 雇用の形態 (Employment status), 6. 就労時間 (Working hours), 7. 就労実績 (Working record), 8. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 9. 育児休業の取得 (Childcare leave), 10. 産休・育休以外の休業の取得 (Other leave), 11. 復職(予定)年月日 (Return date), 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work), 13. 保育士等としての勤務実態の有無 (Nursery work), 14. (雇用契約の)満了後の更新の有無 (Contract renewal), 15. 入所内定時育休短縮可否 (Shortening leave), 16. 育休延長可否 (Leave extension), 17. 単身赴任期間(予定含む) (Solo assignment), 18. 備考欄 (Remarks).

保護者記載欄は、保護者が記入してください。

19. 保護者記載欄 (Guardian information table with columns for child name, birth date, facility name, and usage status).

※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	○	年	○	月	○	日
事業所名	○○株式会社						
代表者名	大竹 太郎						
所在地	大竹市小方一丁目○番○号						
電話番号	0827	—	59	—	0000		
担当者名	小方 次郎						
記載者連絡先	0827	—	59	—	0000		

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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・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"/> 運輸業・郵便業 <input checked="" type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input 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																																				
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	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 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 ○○株式会社 △△支店 住所 大竹市△△三丁目○番○号																																				
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他()																																				
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> <th>祝日</th> <th>合計時間</th> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>月間 180 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td> <td colspan="2">月間 20 日</td> <td colspan="2">一週当たりの就労日数</td> <td colspan="2">週間 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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)												
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間																														
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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)																																						
	就労時間 (変則就労の場合)	<table border="1"> <tr> <th>合計時間</th> <th>就労日数</th> <th>主な就労時間・シフト時間</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	合計時間	就労日数	主な就労時間・シフト時間																																	
合計時間	就労日数	主な就労時間・シフト時間																																				
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	<table border="1"> <tr> <th>年月</th> <th>2024 年 9 月</th> <th>年月</th> <th>2024 年 10 月</th> <th>年月</th> <th>2024 年 11 月</th> </tr> <tr> <td>19 日/月</td> <td>171 時間/月</td> <td>21 日/月</td> <td>189 時間/月</td> <td>20 日/月</td> <td>180 時間/月</td> </tr> </table>	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																								
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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																				
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																				
15	入所内定時育休短縮可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																				
16	育休延長可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																				
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																																				
18	備考欄																																					

保護者記載欄は、保護者が記入してください。

19	保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 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。