記入例

就労証明書

会津若松市長　　宛

証明日は最新のものでお願いします。

証明日	西暦　○○○○ 年　○ 月　○ 日
事業所名	○○工業株式会社
代表者名	代表取締役社長　山大俊一
所在地	会津若松市○○町大字○○字○○1番地
電話番号	○○○○ ― ○○ ― ○○○○
担当者名	人事課　川中　俊治
記載者連絡先	△△△△ ― △△ ― △△△△

・本証明書は、自営業の方を除き、必ず事業所の方に依頼してください。就労者本人が、保護者記載欄以外の項目を記入した場合、**証明が無効となります。**
・会社に無断で作成、修正及び改ざんを行った場合は、**保育所の入所及び内定を取り下げる場合があります**。
・本証明書の作成にあたり、修正が生じた場合は**該当箇所に二重線を引き修正してください**。**修正ペンや修正テープは使用しな**

※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　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ 本人氏名	ワカマツ　ハナコ 若松　花子 更新期間が有期の場合は雇用期間と更新の有無（No.14）を記入してください。 生年月日　1995 年 1 月 1 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）　●●●● 年 4 月 1 日 ～ ▲▲▲▲ 年 3 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称：○○工業株式会社 住所：会津若松市○○町大字○○字○○1番地
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☑ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ 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　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 5 日 平日 8 時 30 分 ～ 17 時 30 分（うち休憩時間 60 分） 土曜　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分） 日祝　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　時間　分（うち休憩時間　分） 現在妊娠・出産休暇、育児休業取得中の場合は、取得前の直近3か月の勤務した日数を記入してください。ただし、産休・育休月は除きます。
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 20XX 年 3 月　22 日／月　196 時間／月 年月 20XX 年 2 月　20 日／月　180 時間／月 年月 20XX 年 1 月　18 日／月　162 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　20XX 年 4 月 10 日 ～ 20XX 年 7 月 7 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　20XX 年 7 月 8 日 ～ 20△△ 年 3 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　20△△ 年 4 月 1 日 短時間勤務期間終了が未定の場合は記入不要です。
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　20△△ 年 4 月 1 日 ～ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯　9 時 0 分 ～ 16 時 0 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）　☑ 無
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 育休短縮、または育休延長が可能な場合は、それぞれの可能年月日を備考欄（No.18）に記入してください。
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 / 生年月日 / 施設名 / ☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望） 事業所証明欄はNo.18までです。No.19は保護者が記入してください。