

【記入例】

就労証明書

鹿追町長 宛

※作成は、**就労先事業者等に依頼してください。**なお、No.19に限りましては保護者が記入してください。

証明日	西暦 2024 年 12 月 6 日
事業所名	(株)▲▲
代表者名	代表取締役 ○○ ○○
所在地	鹿追町□町□丁目□番地□
電話番号	0156 — ○○ — ○○○○
担当者名	総務部 鹿追 太郎
記載者連絡先	0156 — ○○ — ○○○○

個人事業主の場合は、事業者の氏名を記入
※押印不要
※訂正時のみ担当者の訂正印が必要

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 checked="" 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 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 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()
2	フリガナ 本人氏名	シカオイ ハナコ 鹿追 花子 生年月日 1993 年 4 月 2 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2025 年 4 月 1 日 ~ 2026 年 3 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称 (株)▲▲ 住所 鹿追町●町●丁目●番地●
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 月間 175 時間 0 分 (うち休憩時間 60 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 15 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)
		合計時間 <input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 160 時間 0 分 (うち休憩時間 60 分) 就労日数 <input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 20 日
就労時間 (変則就労の場合)	主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)	
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 11 月 年月 年 月 年月 年 月 20 日/月 8.45 時間/月 日/月 時間/月 日/月 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 10 月 1 日 ~ 2025 年 9 月 30 日
10	産休・育休以外の休業の取得	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 2025 年 10 月 1 日 ~ 2026 年 9 月 30 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 10 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 type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 無
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	入園(所)内定時保育短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 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 鹿追 一郎 生年月日 2022 年 1 月 1 日 施設名 認定こども園しかおい <input checked="" 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)

該当する項目をチェック
※いずれも該当しない場合は「その他」をチェックし、()に簡潔に記入

「有期」の場合はその期間を記入
※契約内容の変更を予定している場合、変更前の契約が終了する日を終期として記入

月の合計の拘束時間を記入
実働 + 休憩時間 = 拘束時間

該当される方のみ記入

取得中または取得予定の場合は、取得期間および復職予定日を記入

取得済みの場合は休業期間と復職した日を記入

該当される方のみ記入

No.3雇用(予定)期間等で、「有期」の場合は契約満了後の更新の有無についていずれかをチェック

該当される方のみ記入

保護者が記入してください。