

記入例

就労証明書

指宿市長

- 指宿市ホームページに、様式、記載要領を掲載しています。
- 【№1】～【№7】就労実績は、必ず記載してください。
- 【№8】～【№18】は、対象項目のある方は、記載してください。
- 【№19】は、保護者が記載してください。

ご不明な点等ありましたら、指宿市役所 こども保育係までお問い合わせください。

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。

証明日 西暦 2024 年 11 月 1 日

事業所名 株式会社 ○○
 代表者名 指宿 一郎
 所在地 指宿市○○町○○番地
 電話番号 0993 - ○○
 担当者名 田中 太郎
 記載者連絡先 ○○○ - ○○○○

証明書を発行する事業者の名称を記載してください。自営業(個人事業主)の場合は、事業者の氏名を記載してください。
 担当者名は、証明書の内容について市から連絡を受ける方の氏名、連絡先を記載してください。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <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"/> 建設業 <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"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 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	イブスキ ハナコ 指宿 花子
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2021 年 4 月 1 日 ~
4	本人就労先事業所	名称 ○○商店 住所 指宿市○○町○○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"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業従事者 <input type="checkbox"/> 家族従事者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託
	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝 <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"/> <input type="checkbox"/>
		休題時間を含んだ月の就労時間の合計を記載してください。 176 時間
		一月当たりの就労日数 月間 22 日 一週当たりの就労日数
		平日 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち 土曜 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち
		合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 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 時 分 ~ 時 分 (うち
		1か月の実就労日数の合計 ※有給休暇の取得日も含める 年月 2024 年 8 月 年月 2024 年 7 月 21 日/月 168 時間/月 20 日/月 160 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
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 11 月 1 日 ~ 2025 年 9 月 27 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 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 2025 年 4 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"/> 保育士、幼稚園教諭、保育教諭としての勤務実態を記載してください。
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 新規申込みの際は、保育士証、幼稚園教諭免許状等の添付をお願いします。
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" 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	
19	保護者記載欄	児童名 指宿 愛子 生年月日 2024 年 9 月 27 日 施設名 ○○保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" 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)

就業形態によってどちらか一方を記載してください。

1か月の実就労日数の合計 ※有給休暇の取得日も含める

いずれにも該当しない場合は、『その他』をチェックし、カッコ内に簡潔に記載してください。

◎無期雇用の場合は、雇用開始日(入社日)のみを記載してください。
 ◎有期雇用の場合は、その期間を記載してください。また、契約満了後の更新の有無を【№14】に記載してください。

右上欄の事業所名等と異なる場合は、実際に働いている事業所の名称及び住所を記載してください。

◎固定就労の場合
 雇用契約に基づく就労時間を記載してください。育児短時間勤務制度を利用する場合でも、雇用契約上の就労時間を記載し、№12に短時間勤務の就労時間を記載してください。

◎変則就労の場合
 日々の就労時間が定められていない就労者について、雇用契約に基づく就労時間を記載してください。主な就労時間、シフト時間最も可能性の高い(勤務回数の多い)時間帯を記載してください。

◎直近3か月の1か月当たりの就労日数、就労時間数について記載してください。育児休業等により直近の実績がない場合は、育児休業等取得前の就労実績を記載してください。
 ◎新規採用の場合は、今後の就労見込みを記載してください。

法令上または、法人独自の就業規則等に基づいた育児休業を取得(取得予定)の場合記載してください。
 保育所等に入所次第で育児休業期間が短縮可能な場合は、【№15】にその旨を記載してください。