

就労証明書

瀬戸内市長 宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

※保護者1人につき1枚提出が必要です

証明書の内容について、確認させていただく場合がありますので、必ず問い合わせ先を記入してください。
(個人事業主などの場合は、代表者名と担当者名と両方に記載してください。)

証明日 西暦 2023 年 11 月 10 日
事業所名 株式会社ABC運送
代表者名 中央 公太
所在地 瀬戸内市邑久町尾張465-1
電話番号 0869 - 26 - 0000
担当者名 総務 花子
記載者連絡先 0869 - 24 - 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 checked="" 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"/> 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・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 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	セトウチ タロウ 瀬戸内 太郎 いずれかに✓し、「有期」の場合は契約満了日を記入し、下記No15の記載をお願いします。 生年月日 1983 年 9 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) 2018 年 10 月 1 日 ~ 2024 年 9 月 30 日
4	名称 住所	右上欄に記載の所在地(証明書発行事業所住所)と異なる場合は本人が実際に働いている勤務先の住所を記載してください。派遣の場合、こちらは派遣先を記載してください。勤務地が未定の場合は「未定」・「変更の可能性有」などと記入してください。
5	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート社員 <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"/> 自営業内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 就労時間に休憩時間は含めますが、残業時間は除いてください。 休憩時間がない場合は、「0」を記入してください。
6	就労時間 (変則就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 月間 168 時間 分 (うち休憩時間 1200 分) 月当たりの就労日数 月間 21 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 16 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 休日 9 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 日祝 時 分 ~ 時 分 合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 小数点以下は切り捨ててください。 雇用契約上、月当たりの就労日数が定められている場合は、週当たりの就労日数欄には、4(週)で除した日数を、週当たりの就労日数が定められている場合は、月当たりの就労日数欄には、4(週)を乗じた日数を、年当たりの就労日数が定められている場合は、月当たりの就労日数欄には12(月)で除した日数、週当たりの就労日数欄には48(週)で除した日数を記載してください。
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 2023 年 8 月 年月 2023 年 7 月 年月 2023 年 6 月 22 日/月 176 時間/月 21 日/月 168 時間/月 22 日/月 176 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 直近3か月の1か月当たりの就労日数を新しい順に記載してください。育休等で実績がない(少ない)場合は、育休前や通常勤務時の実績を記載してください。新規採用等で就労実績がない場合は今後の就労見込みを記載してください。※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 産休・育休・それ以外の休業中の取得予定又は取得中の場合は、いずれかに✓してください。
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 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日 産休・育休、病休などから復職予定の場合は、復職(予定)日を必ず記載してください。
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 育児のための短時間勤務制度利用(予定含む)について、いずれかに✓し、「有」の場合は、変更後の状況を記載し、下記追加的記載項目No16の就労時間に詳細を記載してください。
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 type="checkbox"/> 無
14	保育士等としての勤務実態について、いずれかに✓してください。ただし、保育士等の資格を有しているも、保育士以外(例えば事務員)として働いている場合には「無」としてください。	
15	追加的記載項目欄 契約更新 ※(No.3雇用(予定)期間等)が有期雇用の場合	満了後の更新の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 雇用予定期間 2024 年 10 月 1 日 ~ 2025 年 9 月 30 日
16	育児のための短時間勤務制度の利用をはじめとした就労時間 ※(No.12)が取得予定・取得中の方	変更後の就労時間 ※休憩時間含む 月 時間 分 就労日数 月 日 日 時間 分

(※事業者証明欄はここまで) ※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。

○勤務先に記入してもらってください。個人事業主を除き、保護者が記入した場合は無効になります。消えるインクを使用した場合や記入もれがあった場合は無効になります。

○訂正する場合は、会社印、代表者印、担当者印のいずれかで訂正してください。修正液、修正テープ、保護者の印による訂正は無効です。

○就労証明書の有効期限は3か月以内となります。

○就労証明書の記入内容に変更があった場合は、変更の届出が必要になります。

○保育を必要とする事由に該当しないことが判明した場合は、ご連絡がない場合でも、認定取消(退園)となる可能性があります。

TEL 0869-24-8004

瀬戸内市 子ども・健康部 子ども家庭課 子ども保育係