

就労証明書

瀬戸内市長

※保護者1人につき1枚提出が必要です

※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

- 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無効。
- 訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、訂正ください。修正液等による訂正不可。
- 就労証明書の有効期限は3カ月以内となります。
- 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場合は、認定取消（退園）の可能性があります。
- 記入されている内容に疑義が生じた場合は右記担当者へ連絡させていただきます。

こども保育課 TEL 0869-24-8004

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	2026	年	9	月	20	日
事業所名	(株)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	—	〇〇〇〇		
担当者名	総務 花子						
記載者連絡先	0869	—	24	—	〇〇〇〇		

No.	項目	記載欄															
1	業種	必ずいずれかに✓してください。 ☐ 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 ☐ 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	セトウチ タロウ															
	本人氏名	瀬戸内 太郎						生年月日		1985		年 9 月 9 日					
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☒ 有期		(無期の場合は雇用開始日のみ)		2018		年 10 月 1 日 ~		2026		年 9 月 30 日					
4	個人事業主と親族関係にあり、専従者控除の対象となる方は「自営業専従者」、無給で手伝いをしている方は「家族従業者」に✓してください。無給の方は、無給の理由を備考欄に記入してください。	名称		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		☐ 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()		休憩時間がない場合は、「0」を記入してください。													
6	就労時間帯は、24時間表記で記入してください。夜間勤務など日をまたぐ場合には、0時~29時の幅(例えば22時から翌朝5時まで就労する場合は「22時00分~29時00分」)で記載してください。	月	火	水	木	金	土	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。		168		時間 分 (うち休憩時間 1200 分)					
		一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)									
				9 時 30 分 ~		17 時 30 分		(うち休憩時間 60 分)									
		日祝		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。									
	就労時間(変則就労の場合)	合計時間		☐ 月間 ☐ 週間													
		就労日数		☐ 月間 ☐ 週間													
		主な就労時間帯・シフト時間帯		時 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	2025		年 10 月		年月	2025		年 9 月		年月	2025		年 8 月		
		22		日/月		176		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	☐ 取得予定 ☐ 取得中		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	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み															
		期間		年 月 日 ~		年 月 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		年 月 日		産休・育休、病休などから復職予定の場合は、期間・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	☐ 取得予定 ☐ 取得中		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てください。													
		主な就労時間帯・シフト時間帯		時 分				休憩時間 分)									
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☒ 無		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ても、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。													
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☒ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定		No3で「有期」の場合は満了後の更新の有無について、いずれかに✓してください。													
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		育児休業の終了予定日よりも前の日時での保育所等の入所が内定した場合、育児休業を短縮し、復職することについて、いずれかに✓してください。													
17	単身赴任期間(予定含む)	年		保育所に入所できない場合など、育児休業の延長について、いずれかに✓してください。													
18	備考欄																
	家族従業者の方(無給で手伝いをしている方)は、事業主の確定申告の写しを添付のうえ、無給で従事している理由を事業主に詳しく記載してもらってください。農業の方は、主な農作物・作付面積・閑散期等をご記入ください。	児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)									
		瀬戸内 未来		2021		年 6 月 6 日		邑久保育園									
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)									
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)									