

就労証明書

伊勢崎市長 宛

・証明書の内容に虚偽がある場合は、入所を取り消されることがあります。
・鉛筆や消せるボールペンなど、書き換え可能な筆記用具は使用しないでください。

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号				
担当者名				
記載者連絡先				

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 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																		
2	本人氏名	生年月日 年 月 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 月 日 ~ 年 月 日												
4	本人就労先事業所	名称																	
		住所																	
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	時間	分	うち休憩時間	分				
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日							
		平日	時 分		~		時 分		うち休憩時間		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					
就労日数		月間		週間		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									
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	年	月	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月			
		日 / 月		時間 / 月		日 / 月		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	取得予定		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	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					
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		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	(雇用契約の)満了後の更新の有無	有	有(予定)	無	未定														
14	入所内定時育休短縮可否	可	可(予定)	否															
15	育休延長可否	可	可(予定)	否															
16	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																	
17	備考欄																		

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)
		年 月 日			
	児童名	生年月日	施設名	利用中	申込中(第一希望)
		年 月 日			
児童名	生年月日	施設名	利用中	申込中(第一希望)	
	年 月 日				

記入例

就労証明書

- ・証明書の内容に虚偽がある場合は、入所を取り消されることがあります。
- ・鉛筆や消せるボールペンなど、書き換え可能な筆記用具は使用しないでください。

証明日	西暦	××××	年	×	月	××	日
事業所名	××電気株式会社						
代表者名	伊勢崎 三郎						
所在地	伊勢崎市中央町××番地						
電話番号	0270	24	××××				
担当者名	総務課 群馬 四郎						
記載者連絡先	0270	24	××××				

現在の就労状況について該当する項目に☑をしてください。
いずれも該当しない場合は「□その他」を☑し、カッコ内に簡潔に記載してください

下記の内

本証明書の記載内容に間違いや不明点がある場合は、お問い合わせをお願いします。

No.	項目	記載欄																								
1	業種	農業・林業 漁業 鉱業・採石業・砂利採取 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 <input checked="" type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス 教育・学習支援業 複合サービス事業																								
2	フリガナ	アカギ ハナコ																								
2	本人氏名	赤城 花子																								
3	雇用(予定)期間等	無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)			令和6年 4月 1日 ~ 令和7年 3月 31日																				
4	本人就労先事業所	名称	××電気株式会社 桐生支店																							
		住所	桐生市織姫町××番地																							
5	雇用の形態	正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 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	140	時間	分	(うち休憩時間	1200分)										
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																				
		一月当たりの就労日数		月間		20		日		就労日数		週間		5		日										
		平日		9		時		30		分		~		16		分										
		土曜				時				分						分										
	日祝			時				分						分												
6	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																							
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		6		月																	
		22	日/月		154		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	年		月		日		~		年		月		日											
9	育児休業の取得 取得予定を含む	取得予定	取得中		<input checked="" type="checkbox"/> 取得済み																					
		期間	2022		年		6		月		17		日		~ 2023		年		4		月		20		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	<input checked="" type="checkbox"/> 復職済み		2023		年		4		月		21		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	取得予定	取得中		期間		月		日		~		年		月		日									
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	時																							
13	(雇用契約の)満了後の更新の有無	有	<input checked="" type="checkbox"/> 有(予定)		無																					
14	入所内定時育休短縮可否	可	可(予定)		否																					
15	育休延長可否	可	可(予定)		否																					
16	単身赴任期間(予定含む)	年		月																						
17	備考欄	当初採用日:令和2年10月1日																								

雇用期間について、「無期」の場合は雇用開始日のみを記入してください。「有期」の場合は、当初の採用日(または現在勤務の有無)や契約更新予定の有無を備考欄に記載してください。
育休取得者は復職日でなく、雇用開始日を記入してください。

就労の合計時間(月間)についてを記載してください。
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している場合でも、制度利用前の就労時間を記載してください。
雇用契約上の就労時間であるため、残業時間は除いてください。休憩時間(就業規則等で定められている休憩に限る。)は含めてください。また就業規則等で定められている休憩時間の月間の合計時間数についても記載してください。

産前産後休暇・育児休業を取得を所得しているまたは取得を予定している場合には、必ずNo.8、No.9、No.11を記載してください。
介護休業または病気休業を取得しているまたは取得を予定している場合には、No.10、No.11を記載してください。
複数該当する場合は、証明日の状況に一番近いものを記載し、その他はNo.17備考欄に記載してください。(例:取得予定または取得中で、過去に取得実績もある場合は、取得予定または取得中の育児休業についてNo.11欄に記載し、過去取得分をNo.17備考欄に記載する)。

保護者記載欄	児童名	生年月日				施設名	利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		
	赤城 涼香	2018	年	5	月	20		日	××放課後児童クラブ
	児童名	生年月日				施設名			
	児童名	生年月日				施設名			