

# 就労証明書

魚沼市教育委員会

宛

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 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・物品販賣業 <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	生年月日 年 月 日													
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期	<input type="checkbox"/> 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	<input 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	月間	時間	分 (うち休憩時間	分)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		一月当たりの就労日数								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)							
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	合計時間		<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間		分 (うち休憩時間	分)						
		就労日数		<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 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)									
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	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						
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 ~ 年 月 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	<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											
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 type="checkbox"/> 無											
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有(予定)	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 未定										
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 可(予定)	<input type="checkbox"/> 否											
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可	<input 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			生年月日			施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)					
					年 月 日										
		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)					
					年 月 日										
		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)					
			年 月 日												

# 就労証明書

## 記入例

保育園等・放課後児童クラブの  
申請で共通の様式です。

就労内容について、事業所に  
確認する場合がありますので  
ご了承ください。

証明日	西暦 20●● 年 10 月 15 日
事業所名	株式会社 ホリノウチ
代表者名	堀之内 良一
所在地	魚沼市●●●▲▲番地
電話番号	○○○ — △△△ — ×××
担当者名	■■ ■▲
記載者連絡先	○○○ — △△△

証明の押印は  
不要です。  
訂正は二重線  
訂正印は不要です。

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	就労内容について、事業所に確認する場合がありますのでご了承ください。									
1	業種	無期の場合は、雇用開始日のみを記載し、 有期の場合は、雇用期間を記載してください。 ※農業で通年を通して事業をしていない場合は、「有期」にチェックし期間を記入してください。 ※雇用期間の自動更新等がある場合は、No.18備考欄にその旨を記載してください。									
2	フリガナ	ウオヌマ タロウ									
	本人氏名	魚沼 太郎									
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)		20●● 年 4 月 1 日 ~						
4	本人就労先事業所	名称 株式会社 ホリノウチ ○△支店 住所 ○△市■■×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	月間 180 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		一月当たりの就労日数 月間 20 日								一月当たりの就労日数	週間 5 日
		平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60.00 分)									
就労時間 (変則就労の場合)	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 type="checkbox"/> 月間		<input type="checkbox"/> 週間		時間		主なシフトパターンが他にある場合は、No.18備考欄に記載ください。			
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間		<input type="checkbox"/> 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	20●● 年 8 月	年月	20●● 年 9 月	年月	20●● 年 10 月				
		20 日 / 月	180 時間 / 月	19 日 / 月	175 時間 / 月	20 日 / 月	190 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か月あたりの就労実績を記載してください。 ※自営、内職以外で固定就労の場合は、記載の省略が可能です。 ※自営、内職や変則就労の場合は記載が必要です。 ※休業等で1月の実績がない場合は…休業前の実績を記載									
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 ~									
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"/> 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )									
	期間 年 月 日 ~	No.9、No.10欄の「取得済み」及びNo.11欄の「復職済み」は直近3か月以内に該当がある場合に記載してください。									
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月									
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 type="checkbox"/> 無									
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定									
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否									
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否									
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日									
18	備考欄	個人事業主の場合は、業務内容を詳しく記載してください。 (例) 農業の場合 耕作面積、主な作物、出荷先など ※販売を目的としないものや無収入の活動は、就労の対象外です。									
19	保護者記載欄	児童名	生年月日		施設名		<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)				
		魚沼 太一	20●● 年 7 月 7 日	つくし保育園							
		児童名	生年月日		施設名		<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)				
		魚沼 あかね	20●● 年 9 月 7 日	小出つくしクラブ							
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)						
保護者が記入してください。											