就労証明書

記入例

日 進 市 長　　宛

申込日の直近3ヶ月以内のものをご提出ください。

就労証明書を発行する事業所が勤務先と異なる場合は、事業所名、所在地及び電話番号は発行する事業所について記入してください。
出向や派遣社員等で勤務先が雇用元と違う場合も、事業所名、所在地及び電話番号は雇用元の事業所について記入してください。

証明日	西暦 2025 年 10 月 7 日
事業所名	株式会社 □□
代表者名	愛知 □□
所在地	愛知県□□市◎◎町〇番地
電話番号	0561 — 73 — 00××
担当者名	愛知 △△
記載者連絡先	0561 — 73 — 11××

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	□ 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 □ 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	ニッシン　ハナコ
	本人氏名	日進　花子　　生年月日 1987 年 1 月 1 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） 2010 年 4 月 1 日 ～ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称：株式会社□□　日進支社 住所：日進市蟹甲町池下〇番地 自営業等で屋号がない場合は、本人氏名と住所をご記載ください。
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）	育児短時間勤務制度を利用する場合でも、制度利用前の雇用契約に基づく就労時間（休憩時間を含む）を記入してください 月 ☑ / 火 ☑ / 水 ☑ / 木 ☑ / 金 ☑ / 土 □ / 日 □ / 祝日 □　合計時間　月間 160 時間 0 分（うち休憩時間 1200 分） 一月当たりの就労日数　月間 20 日　一週当たりの就労日数　週間 5 日 平日 9 時 0 分 ～ 17 時 0 分（うち休憩時間 60 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） 合計時間　□ 月間　□ 週間　時間　分（うち休憩時間　分）
	就労時間（変則就労の場合）	日々の就労時間が定まっていない方はこちらにひと月の勤務を記入してください。主な就労時間帯は最大の時間を記入ください。勤務パターンが複数ある場合は備考欄へ全て記入してください。 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） 育児休業等により直近3ヶ月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。
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 1 月：20 日／月　200 時間／月 年月 2025 年 2 月：19 日／月　171 時間／月 年月 2025 年 3 月：17 日／月　130 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 2025 年 4 月 1 日 ～ 2025 年 7 月 6 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 2025 年 7 月 7 日 ～ 2026 年 5 月 10 日 取得済みの場合も、期間を記載してください。
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　2026 年 5 月 11 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） 未定の場合は記載不要です。
13	保育士等としての勤務実態の有無	□ 有　□ 有(予定)　☑ 無 日進市内の認可保育施設で保育士、保育教諭として勤務する場合（予定含む）は「有」(「有(予定)」)を選択してください。
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	□ 有　□ 有(予定)　□ 無　□ 未定 有期雇用の場合は記載してください。
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 育児休業中の場合、入所内定時育休短縮可否の欄及び育休延長可否の欄にチェックを入れてください。
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ～ 年 月 日
18	備考欄	現在単身赴任中または単身赴任の予定がある場合は記入ください。
19	保護者記載欄	児童名：日進　太郎　生年月日：2025 年 5 月 11 日　施設名：××保育園　□ 利用中　☑ 申込中(第一希望) 児童名　生年月日　年 月 日　施設名　□ 利用中　□ 申込中(第一希望) 児童名　生年月日　年 月 日　施設名　□ 利用中　□ 申込中(第一希望)