

平群町長

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		—	—	

※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																
	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)			
		〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇		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			〇 月間			〇 週間			時間	分 (うち休憩時間			分)		
		就労日数			〇 月間			〇 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						
		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	保育士等としての勤務実態 の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無															
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定															
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															
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			☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					
					年 月 日							☐ 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)					
					年 月 日							☐ 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)					
					年 月 日							☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					

就労証明書記載方法

就勞證明書

○子の証明書は**全て事業者様**がご記入ください。（自営業の場合は事業主）

○この様式は国の標準様式（簡易版）を採用しています。

○証明書は**原本を提出**してください。

○訂正がある場合は**訂正部分に二重線**を引き余白に正しい内容を記載してください。**修正液等で修正されたものは無効**となります。

○注釈がある項目以外も該当する項目は記載してください。

○記載内容に不備や不明点がある場合は、事業所ご担当者様に直接お問い合わせする場合がありますので、予めご了承ください。

証明日が提出日より3ヶ月以内の物が有効です。
 なお、10月以降の提出及び次年度継続利用申込み（現況届）の場合は証明日が10月以降かつ、提出日より3ヶ月以内の就労証明書が有効です。

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、就労先事業者等は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 ☐ 学术研究・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
2	フリガナ 本人氏名	無期の場合は雇用開始日のみ記載してください。 有期の場合は雇用期間を記載してください。 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 本人が通勤している就労先情報を記載してください。
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 ☐ 嘱託社員 ☐ 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()
	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計 月間 時間 分 (うち休憩時間 分) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 時間 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
		○直近3ヶ月の就労実績を記載してください。(有給休暇、残業時間等含む) ○育児休業等で直近3ヶ月の就労実績がない場合は産休・育休等取得前の3ヶ月間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。 時間 分 (うち休憩時間 分)
		○直近3ヶ月の就労実績を記載してください。(有給休暇、残業時間等含む) ○育児休業等で直近3ヶ月の就労実績がない場合は産休・育休等取得前の3ヶ月間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。 時間 分 (うち休憩時間 分)
		○直近3ヶ月の就労実績を記載してください。(有給休暇、残業時間等含む) ○育児休業等で直近3ヶ月の就労実績がない場合は産休・育休等取得前の3ヶ月間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。 時間 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 月 日 時間 8,9,10に該当する場合は開始年月日及び終了(予定)年月日を記載してください。 日 月 時間 分
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 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	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 取得予定だが、契約上決定しておらず、証明できない場合は、見込みとして備考欄に期間及び就労時間帯を記載してください。
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定
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
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 ☐ 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) 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) お問合せ先 平群町役場 こども支援課 TEL:0745-49-0264

ど
ち
ら
か
一
方
を
い。

事業所記載欄

保護者記載欄