

就労証明書

様式 ①

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	—		—	

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 ☐ 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)			
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐								
		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 日				年月	年 月 日				年月	年 月 日				
		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



この様式は平群町ホームページからダウンロード
いただけます。

URL: <https://www.town.heguri.nara.jp/soshiki/19/15974.html>

就労証明書

- この証明書は**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																										
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。																										
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	本人が通動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()																										
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計 時間</td><td>月間</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間)</td><td>分</td></tr> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ○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。 雇用契約上の就労時間・日数を記載してください。	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	□	□	□	□	□	□	□	□	□				
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																
□	□	□	□	□	□	□	□	□																				
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	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。																										
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 ~ 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																										
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	<table border="1"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td>☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="3"> お問い合わせ先 平群町役場 こども支援課 TEL:0745-49-0264 </td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> </tr> </table>	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	お問い合わせ先 平群町役場 こども支援課 TEL:0745-49-0264	児童名	生年月日	施設名	児童名	生年月日	施設名												
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	お問い合わせ先 平群町役場 こども支援課 TEL:0745-49-0264																									
児童名	生年月日	施設名																										
児童名	生年月日	施設名																										

事業所記載欄

保護者記載欄

どちらか一方を記載してください。

雇用契約上の就労時間・日数を記載してください。

雇用契約上の就労時間・日数を記載してください。

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。

8,9,10のいずれか一つ以上に該当する場合は必ず記載してください。
複数に該当する場合は、現在取得中のものの復職(予定)年月日を記載してください。
現在取得中のものがない場合は、直近の復職年月日を記載してください。

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。