

## 記入例

## 就労証明書

令和8年度分の入所申し込み等として提出する場合は、  
令和7年10月1日以降に証明されたものを有効とします

- 「証明日」は就労証明書を作成した日を記入してください
- 「事業所名」について、証明書を発行する事業者の名称(法人名)を記載してください  
※証明書の発行に責任を持つ企業・組織・団体名等を記載してください
- 「代表者名」について、代表者に該当する者がいない場合または事業所側で証明権限を代表者以外に付与している場合には、該当証明権限を有する証明書の内容に責任を持つ者の氏名を記載してください
- 「所在地」について、証明書発行事業所の住所を記載してください  
※証明対象者本人の就労先住所ではない点に注意してください  
「担当者名」「記載者連絡先」について、証明書の内容を、自治体からの事務的な連絡を受ける場合の担当者・記載者連絡先を記載してください

証明日	西暦	2025	年	11	月	10	日
事業所名	□□会社						
代表者名	〇〇 〇〇						
所在地	西条市明屋敷△△番地						
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。

訂正箇所がある場合は、二重線・訂正印(担当者印可)で  
訂正をお願いいたします※捺印は不要です

No.	記載欄	
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input checked="" 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( ) 「農業・林業」の場合は、No.18の備考欄に農閑期およびその期間の業務内容を記載してください
2	フリガナ 本人氏名	サイジョウ ハナコ 西条 花子 ・雇用期間が有期の場合は、雇用終了日も記載してください ・無期の場合は、雇用開始日のみ記載してください 生年月日 1990 年 1 月 11 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 期間(無期の場合は雇用開始日のみ) 2022 年 4 月 1 日 ~ 2027 年 3 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称 □□会社 住所 西条市明屋敷△△番地 本人が実際に働いている事業所の名称および住所を記載してください
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業主 自営業の場合は、「自営業主」→ 個人事業主・経営者・代表者、「自営業専従者」、「家族従事者」→ 自営業主と親族関係にある生計を一にする者で、その自営業主の営む営業に無給で従事している者 のいずれかに□してください
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 183 時間 45 分(うち休憩時間 1260 分) 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分(うち休憩時間 60 分)
6	雇用契約に基づき、 「固定就労」か「変則就労」の どちらかに記載してください。	土曜 時 日祝 時 ・雇用契約に基づく就労時間を記載してください ・休憩時間は含め、該当時間帯における就業規則で定められている休憩時間数についても記載してください
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 183 時間 45 分(うち休憩時間 1260 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 21 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分(うち休憩時間 60 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 2025 年 8 月 年月 2025 年 9 月 年月 2025 年 10 月 22 日/月 193 時間/月 ・育休等により直近3カ月の就労実績がない場合は、育休等取得前の(産休・育休等取得月を除いた)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
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2026 年 5 月 20 日 ~ 2026 年 8 月 25 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2026 年 8 月 26 日 ~ 2027 年 6 月 30 日 終了日が確定していない場合でも、終了予定日を記載してください ※法令上の産休および育休に限らず、法人独自の就業規則に基づいた休業も含まれます
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 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 ・NO.11.復職日(予定)年月日は、休業期間の最終日の翌日になるように記載してください ・シフト等で翌日の復帰にならない場合、理由をNO.18.備考に記載してください
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2027 年 7 月 1 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 checked="" type="checkbox"/> 無
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" 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 特記事項の記入が必要な場合は、この欄に記載してください
18	備考欄	・月〇時間残業あり。・就業規則上、就労開始時間の15分前には出勤している。 ・接客業のため就労時間を過ぎる日がある。・農閑期:〇月~〇月(この期間は機器のメンテナンスをしている)
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 西条 市朗 2022 年 11 月 1 日 ☆☆保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) 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) 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) こちらの欄は保護者の方が記載してください