

就労証明書

事業所代表者様

この証明書は施設の利用にあたり、児童の保護者の就労状況を把握するためのものです。
 入会日以降の状況について、注意事項をご確認の上、下記ご記入くださいますようお願いいたします。
 なお、就労証明書の様式は、高浜市ホームページにもあります。

証明日 西暦 2025 年 10 月 2 日
 事業所名 社会福祉法人〇〇〇〇
 代表者名 高浜 太郎
 所在地 高浜市〇〇町〇丁目5番地10
 電話番号 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇
 担当者名 高浜 次郎
 記載者連絡先 △△△ - △△△△ △△△△

内容について、問い合わせをすることがありますので必ずご記入ください。

行ったときには、刑

＜育休復帰の場合＞

育休復帰日が入会希望月以前である必要があります。
 (例)育休復帰日が5月以降である場合、4月入会希望(育休復帰月の前月以降の入会希望)をだすことができません。保育所の入会が決定しないと育休復帰日が変更できない場合、備考欄に「児童クラブの入会が決定次第、育休復帰日を早める」旨を記入してください。

No.	項目	内容
1	就業種別	<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"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 公務
2	フリガナ 本人氏名	
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間
4	本人就労先事業所	名称 住所
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"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 一月当たり 〇 時 30 分 土曜 〇 時 〇 分 ~ 〇 時 〇 分 (うち休憩時間 〇 分) 日祝 〇 時 〇 分 ~ 〇 時 〇 分 (うち休憩時間 〇 分)
	就労時間 (変則就労の場合)	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 〇 時 〇 分 ~ 〇 時 〇 分 (うち休憩時間 〇 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 直近3か月の1か月当たりの就労日数・就労時間数について記載してください。 なお、育児休業等により就労実績がない場合は、育児休業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、記入不要。 ※育児短時間勤務制度等、利用している場合は、それらの制度を利用の上で勤務実績(実際に該当月に勤務した実績)を記載してください。
8	育児休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中
9	複数実績がある場合、証明日の状況に一番近いものを記載してください。	
10	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定
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 〇 時 〇 分 ~ 〇 時 〇 分 (うち休憩時間 〇 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)
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定)
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定)
17	単身赴任期間(予定含む)	
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 年 月 日
		児童名 生年月日 施設名 年 月 日
		児童名 生年月日 施設名 年 月 日

有期雇用であるが自動更新の場合、その旨を「NO.18 備考欄」に記入してください。

無期の場合は雇用開始日のみ記入してください。

雇用契約に基づく就労時間であり、実際に就労した時間・日数(実績)ではありません。育児短時間勤務制度を利用している場合でも、制度利用前の就労時間数・日数を記載してください。
※残業時間は除いてください

最も可能性の高い(勤務回数の多い)時間帯を記載してください。雇用契約上、コアタイム等の定めがない場合も、想定される最も標準的な時間帯を記載するようにしてください。

育児休業の取得において複数実績がある場合、証明日の状況に一番近いものを記載してください。

【注意】シフト例や出退勤時間の特例等、記載時間帯を超えて業務がある場合には、その旨、備考欄に記載してください。(毎日残業が1時間程度ある等)