就労証明書

京丹後市長　　宛

太枠について原則記載をお願いします。
事業所の証明印は”不要”としています。

証明日	西暦	2026	年	11	月	9	日		
事業所名	（株）〇〇　〇〇								
代表者名	京丹後　太郎								
所在地	京丹後市峰山町杉谷691番地								
電話番号	0772	—	69	—	0340				
担当者名	京丹後　花子								
記載者連絡先	0772	—	62	—	1156				

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	
	本人氏名	年　月　日 **無期の場合は就労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	名称 住所 **具体的な就労先があれば記載してください。**
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　☐ 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 **月間労働時間は必ず記載してください。** **※休憩時間も含めて記載してください。** 平日　時　分　～　時　分（う 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／月　時間／月 **直近3カ月の就労実績を記載してください。** **直近3カ月に育児休業等を取得しており、就労実績がない場合は記載不要です。**
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取 期間　日 **産前産後休暇予定または産前産後休暇中のかたは期間を記載してください。** **取得済みの方等、該当がない場合は記載不要です。**
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取 期間 **育休取得予定または取得中の場合は育休期間を記載してください。** **取得済みの方等、該当がない場合は記載不要です。**
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 **該当がない場合は記載不要です。**
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　年　月 **育休取得予定または取得中の場合は復職日を必ず記載してください。** **取得済みの方等、該当がない場合は記載不要です。**
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 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分　時　分（うち休憩時間　分） **該当がない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
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☑ 有　☐ 有(予定)　☐ 無　☐ 未定 **該当する場合は必ず記載してください。**
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
17	単身赴任期間(予定含む)	年　月　日　～　月　日 **該当する場合は必ず記載してください。**
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 児童名　生　名　☐ 利用中　☐ 申込中(第一希望) 年 児童名　生年月日　施設名　☐ 利用中　☐ 申込中(第一希望) 年　月　日 **必ず記載してください。** **※保護者記載**