

就労証明書

平内町長 殿

記載例

社員・代表印等の押印は不要としております。
訂正がある場合は、二重線で訂正してください。

証明日	西暦	2025	年	1	月	21	日			
事業所名	株式会社 ○○○									
代表者名	○○ ○○									
所在地	平内町△△△△△△△△△△									
電話番号	017	—	×	×	×	—	×	×	×	×
担当者名	○○ ○○									
記載者連絡先	017	—	×	×	×	—	×	×	×	×

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	ヒラナイ ハナコ																							
	本人氏名	平内 花子							生年月日			1990	年	1	月	1	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)		2024 年 9 月 1 日 ~ 2025 年 3 月 31 日																			
4	本人就労先事業所	名称		株式会社○○○ ☐ ☐ ☐ 営業所																					
		住所		平内町△△△△△△△△△△																					
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 140 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)														
		☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐		一週当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日														
		平日		8		時		30		分		~		15		時		30		分 (うち休憩時間 60 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	2024		年 9 月		年月	2024		年 10 月		年月	2024		年 11 月										
		19		日/月		133		時間/月		20		日/月		140		時間/月		20		日/月		140		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		2024		年 5 月 1 日		~		2024		年 8 月 31 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		2024		年 9 月 1 日		~		2025		年 2 月 28 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 2025 年 3 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	☐ 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																					
		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		生年月日				施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)															
				年 月 日																					