

# 就労証明書 記入例

- ・証明日は保育課へ提出する直近3ヶ月以内
- ・社印および代表社印は不要

★法人を設立していない自営業の方は、作成いただいた就労証明書と  
①『個人事業の開業届出書の写し』  
②『確定申告または市町村民税申告書の受付印のあるものの写し』も併せて提出してください。

詳細な記載方法につきましては、就労証明書のExcelデータの別シートにある「【就労証明書(簡易版)】記載要領」をご確認ください。

証明日	2023年10月1日
事業所名	株式会社 香芝幼保
代表者名	すみれ 一郎
所在地	奈良県香芝市本町1397番地
電話番号	0745 - 76 - 2001
担当者名	すみれ 花子
記載者連絡先	0745 - 76 - 2001

№3 雇用期間が【有期】の場合、№14備考欄に更新予定の有無について必ず記入してください。  
※契約更新後の情報を反映した内容で再提出をお願いすることがあります。

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変更を行ったときには、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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input checked="" type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input checked="" type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <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
2	フリガナ 本人氏名	カシバ タロウ 香芝 太郎
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) 2014年4月1日 ~ 2024年3月31日
4	本人就労先事業所	名称 株式会社 香芝幼保 住所 奈良県香芝市本町1397番地
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ( )
6	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 180 時間 分 (うち休憩時間 1,200 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 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 <input type="checkbox"/> 月間 <input checked="" type="checkbox"/> 週間 45 時間 分 (うち休憩時 300 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input checked="" type="checkbox"/> 週間 5 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 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 2023年3月 年月 2023年2月 年月 2023年1月 22日/月 180 時間/月 19日/月 190 時間/月 19日/月 170 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 期間 2023年3月10日 ~ 2023年6月15日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input checked="" type="checkbox"/> 取得済み 期間 2023年6月16日 ~ 2024年4月19日
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input checked="" type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input checked="" type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 期間 2023年2月1日 ~ 2023年3月9日
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2024年4月20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 checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2024年4月20日 ~ 2025年3月31日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 16 時 0 分 (うち休憩時間 45 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	備考欄	№10、切迫早産のため

№4は、右上欄事業所と異なる場合は、所在地・電話番号を記載してください。

就労時間が固定、変則どちらかにのみ記載

・実績ではなく、雇用契約上の就労時間を記載してください。  
・残業時間は含めないでください。休憩時間は含めます。  
・時短勤務の方は№12も記載してください。

★ №1から№7まではどなたも必ず入力してください ★  
・新しい年・月から、直近3ヶ月の就労実績を記載願います。  
・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。  
・有給取得日、残業時間、休憩時間は実績に含めてください。

記入日時点で「産前・産後休業」、「育児休業」、「それ以外の休業」を取得している場合は、「休業期間」および№11復職(予定)年月日を必ず記入してください。  
※女性が育児休業を取得する場合は：産後8週間の産後休業を取得した後から取得可能。  
※男性が育児休業を取得する場合は：子

児童の兄弟姉妹名(在園施設名)欄は保育園(所)、幼稚園、認定こども園、小規模保育園に通園されているお子様の分のみご記入ください。

№11復職(予定)年月日について、保育所等の入所日によって日によって復職日が変動する場合は、育児休業終了予定日を記入のうえ、14備考欄に「復職予定年月日に関わらず、保育所等の入所が決定的次第職場復帰予定」と記入してください。

※児童の兄弟姉妹名は就学前のかたの氏名等について記載していただきますよう、お願いいたします。