

就労証明書

井原市長 宛
井原市社会福祉事務所長 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名	株式会社○○○○			
代表者名	代表取締役 ○○○○			
所在地	井原市井原町○○一○			
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。

※必ず就労先事業者等に記入してもらってください。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に問い合わせることがあります。

No.	項目	記載欄																				
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input 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 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	イバラ タロウ																				
	本人氏名	井原 太郎																				
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期	<input type="checkbox"/> 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: 株式会社○○○○ 住所: 井原市井原町○○一○																				
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"/> 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)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	180	時間	0	分 (うち休憩時間 1200 分)							
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
		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	0	分	~	17	時	0	分 (うち休憩時間 60 分)										
		土曜		雇用契約に基づく就労時間、日数を記入してください。 残業時間は除いてください。										時	分 (うち休憩時間 分)							
		日祝												時	分 (うち休憩時間 分)							
7	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		就労日数		<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	日		直近3ヶ月の1ヶ月あたりの就労日数・時間数について記入してください。 育児休業等により直近3ヶ月において1ヶ月分の実績がない場合は、育児休業等取得前の実績を記入してください。								
		主な就労時間帯		時	分	~	時	分	~	時	分	~	時	分	~	時						
		就労時間が変則的な場合は、こちらの欄に記入してください。																				
		就労実績		年月	年 9 月		年月	年 10 月		年月	年 11 月											
		※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む		21 日／月	189 時間／月		20 日／月	180 時間／月		21 日／月	189 時間／月											
		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		2024 年 6 月 21 日	~	2025 年 4 月 24 日																		
育児休業の取得 ※取得予定を含む		<input type="checkbox"/> 取得予定	<input type="checkbox"/> 取得中	<input type="checkbox"/> 取得済み																		
期間		年 月 日	~	年 月 日																		
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	<input type="checkbox"/> 病休	<input type="checkbox"/> その他()														
期間		年 月 日	~	年 月 日																		
11 復職(予定)年月日		<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定	<input type="checkbox"/> 復職済み	2025 年 4 月 25 日	保育園に入園出来た場合に復職される日を記入してください。																	
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	~	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 type="checkbox"/> 無																		
14 (雇用契約の)満了後の更新の有無		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有(予定)	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 未定	育休延長の可否は必ず記入をしてください。																
15 入所内定時育休短縮可否		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 可(予定)	<input type="checkbox"/> 否																		
16 育休延長可否		<input type="checkbox"/> 可	<input 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														
18 備考欄																						
19	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中		<input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)												
		○○○○		年 月 日		○○○○		<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)												
		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)												
				年 月 日				<input type="checkbox"/> 利用中		<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)												