就労証明書

井　原　市　長　　宛
井原市社会福祉事務所長　宛

事業所証明欄（健康保険証の写しにより省略可）

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○○ー○					
電話番号	○○○○ ―	○○○○ ―	○○○○			
担当者名	○○○○					
記載者連絡先	○○○○ ―	○○○○ ―	○○○○			

※社会保険等加入している場合は、『健康保険証の写し』を添付することで、
事業所証明欄の記入等を省略できます。
健康保険証の写しのみを貼付したものは、就労証明書として受付いたしません。
下記の1～15の欄の該当箇所について、必ず記入してください。

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	[illegible]ウ [illegible]郎　生年月日　○○ 年 ○ 月 ○ 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）　○○ 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○○ー○
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 180 時間 0 分（うち休憩時間 1200 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 0 分 ～ 17 時 0 分（うち休憩時間 60 分） 土曜　時　分（うち休憩時間　分） 日祝　時
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　時間 就労日数　☐ 月間　☐ 週間　日 主な就労時間帯　時　分 ～　時
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 9 月：21 日／月　189 時間／月 年月 ○○ 年 10 月：20 日／月　180 時間／月 年月 ○○ 年 11 月：21 日／月　189 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　2023 年 3 月 14 日 ～ 2023 年 6 月 20 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　2023 年 6 月 21 日 ～ 2024 年 4 月 24 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　2024 年 4 月 25 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	備考欄	

雇用期間が「有期」であっても、更新される見込みがある場合は、備考欄に「雇用期間更新見込みあり」と記入してください。

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。

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。

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。

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。

追加的記載項目欄

15	育児休業の延長	年　月　日まで延長可