

就労証明書

井原市長 宛
井原市社会福祉事務所長 宛

⑨令和6年12月2日からマイナンバーカードと健康保険証が一体化されるのに伴い、健康保険証添付による作成はできなくなります。
必ず、勤務先に証明してもらってください。

証明日 西暦 年 月 日

事業所名

代表者名	
------	--

所在地

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。

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											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																								
		住所																								
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				週間	日										
		平日				時				分	～	時				分 (うち休憩時間	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	年				月	年月	年				月	年月	年		月									
		日／月		時間／月				日／月		時間／月				日／月		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	年				月	日	～	年				月	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	年				月	日	～	年				月	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														年				月	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																	