

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	株式会社〇〇〇〇			
代表者名	代表取締役 〇〇〇〇			
所在地	井原市井原町〇〇―〇			
電話番号	〇〇〇〇	―	〇〇	― 〇〇〇〇
担当者名	〇〇〇〇			
記載者連絡先	〇〇〇〇	―	〇〇	― 〇〇〇〇

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	イバラ タロウ																			
	本人氏名	井原 太郎										雇用期間が「有期」の場合、 14「(雇用契約の)満了後の更新の有無」を記入してください。		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		株式会社〇〇〇〇																	
		住所		井原市井原町〇〇―〇																	
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	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			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		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。											
		就労日数		☐ 月間 ☐ 週間				日													
		主な就労時間帯						時 分 ~ 時 分													
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。																					
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		年月		年 10 月		年月		年 11 月									
		21 日／月		189 時間／月		20 日／月		180 時間／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 2024 年 6 月 21 日 ~ 2025 年 4 月 24 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 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	☐ 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)											
		〇〇〇〇		年 月 日				〇〇〇〇													
		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																	