就労証明書

小平市長 宛

- ※No.8.9.10に該当する休業以前にも休業を取得している場合は、備考欄に休業の名称、休業期間をご記入ください。 ※短時間勤務制度を過去に利用していた場合もNO.12にご記入ください。 ※手書きで記入する場合は、ボールペン(消えるペンや鉛筆等は不可)でご記入ください。内容を訂正する際は、修正液等を使用せず、二重線で訂正ください
- (訂正印不要)。 ※記載内容について疑義が生じた場合、就労先や保護者本人へ照会させていた だくことがあります。

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。

<u>※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。</u>

No.	項目	記載欄												
1	学 神 フリガナ			********	¥ 55 1/2	/\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		11 芝蕉	4473 /				The survey of the	
2	本人氏名									生年月	B		年 月	日
3	雇用(予定)期間等	□ 無期 □ 有期	無期 口 有期 期間 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												
7	本八州 刀儿争未闭	住所												
5	雇用の形態	□ 正社員 □	パート・アルバ	バイト ロ シ	派遣社員	口 契約	社員	□ 会計	年度任用	職員 🗆	非常勤•	臨時職員	口 役員	
		□ 自営業主 □	自営業専従者	f 0 ?	家族従業	者 口	内職	□ 業務	委託	□ その	他()
就労時間 (固定就労の場合) 6	-	月火水木	金土日	祝日	合 時		間		時間		分(うち	。 休憩時間	分)	
		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		間	H-IJ		田 业 七	<u>-</u> りの就:	光口粉	週間				
		平日	<u> </u>		~	日 一	過ヨ/3	こりの別心		迎间 休憩時間		分)		
	土曜	時		~		時			休憩時間		分)			
	日祝	時		~		時			休憩時間		分)			
		合計時間	□月間	□週間		時	間			休憩時間		分)		
	就労時間	就労日数	□ 月間	□ 週間		ı	3							
	(変則就労の場合)	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	年月	年	月	年月		年		月	年月		年	月	
	※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	日/月	H	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 □	取得中											
	※取得予定を含む	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										
9		期間	年 月	日	~	年	J	月	日					
10	産休・育休以外の休業の	□ 取得予定 □	取得中 🗆	取得済み	理由	□ 介護	樣休業		病休	ロその)他()
10	取得	期間	年 月	日	~	年	J	月	日					
11	復職(予定)年月日	□ 復職予定 □	復職済み		年	月		日						
育児のための短時間 12 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む		取得中		期間		年	月	日	~	年	月	日		
		主な就労時間帯・シフト時間帯・・シフト時間帯・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	時		分 ~		時		分(うち	休憩時間		分)		
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	口有 口有(予)		□ 未定										
15	入所内定時育休短縮可否	□可 □可(予)	定) 口 否											
16	育休延長可否	□可 □可(予)												
7	<u> 里夕計十期間(予定学む)</u>	生	Ħ	Н				生		H	Н			
18	備考欄													
19 保護者記載欄		児童名			年月日				施設名		□利用	中 口	申込中(第一名	
				年			日				_ ''''			
	児童名			年月日				施設名		□ 利用	中口	申込中(第一希	6望)	
		旧本在		年	月		日		+/-=n. ~					
		児童名			年月日		_		施設名		□ 利用	中口	申込中(第一希	6望)
			年	月		日								

※No.8,9,10に該当するの名称、休業期間を ※短時間勤務制度を ※手書きで記入する場

ください。内容を訂

(訂正印不要)。

記載例

各項目の記載要領については、当BOOKの「記載 要領」シートをご確認ください。

※記載内容について疑我が生した場合、汎ガ元や休護有本人へ照去させていた だくことがあります。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

証明日 西暦 2025 年 10 月 2 В 事業所名 株式会社 〇〇 代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇 所在地 小平市小川町2丁目1333番地 電話番号 0000 042 346 担当者名 00 記載者連絡先 0000 042 346

※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。 項目 記載欄 No フリガナ コダイラ ハナコ 派遣・契約社員等で雇用期間に定めがある場合 2 は、雇用期間満了時期を記載してください 本人氏名 小平 花子 生年月日 年 月 В 期間 3 雇用(予定)期間等 2017 在 月 □無期 ☑ 有期 丘 月 2027 3 31 H 4 1 Н (無期の場合は雇用開始日のみ) 名称 株式会社〇〇 △△支店 本人の実際の勤務先名称や勤務地が右上の証明欄に記 本人就労先事業所 4 住所 小平市小川町2丁目〇〇〇〇番地 載の事業所名や所在地と異なる場合は記載してください。 口 正社員 □ パート・アルバイト □ 派遣計員 ☑ 契約計員 □ 会計年度任用職員 □ 非常勤・臨時職員 □ 役員 5 雇用の形態 □ 白営業主 □ 白営業専従者 □ 家族従業者 □ 内職 □ 業務委託 □ その他() 木 土 日 祝日 火 水 金 合計 月間 170 時間 0 分(うち休憩時間 1200 分) 時間 Ø \square \square \square \square - 月当たりの就労日数 月間 ・週当たりの就労日数 週間 20 Н Н 就労時間 (固定就労の場合) 分 (うち休憩時間 60.00 平日 分) ≫直近3か月の1か月当たりの就労日数(有給休暇含む)、就労時間数(休憩・残業時間・有給休暇含む)につい 土曜 6 て記載してください。就労時間数に端数(分)がある場合は、切り上げて記載してください。 日祝 ◈産前・産後休業や育児休業、傷病休業等により直近3か月において1か月分の就労実績がない場合は、当該 休業等取得前の(当該休業取得月を除いた)就労実績を記載してください。 合計時間 参妊娠中の体調不良等で就労実績が減っている場合は、当該期間を除いた就労実績を記載してください。また、 就労時間 就労日数 備考欄に当該期間と事由を記載してください。 (変則就労の場合) 主な就労時間常 ◆育児短時間勤務制度等を利用している場合は、それらの制度利用の上での就労実績(実際に当該月に就労し ・シフト時間帯 た実績)を記載してください 就労実績 年月 2023 月 年月 2023 丑 月 年月 2023 年 月 7 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む 20 日/月 150 時間/月 21 日/月 158 時間/月 20 日/月 160 時間/月 □ 取得予定 □ 取得中 産前・産後休業の取得 8 ※取得予定を含む 期間 2025 丘 2 月 5 日 2025 年 月 18 日 ☑ 取得中 □ 取得済み □ 取得予定 育児休業の取得 取得済みの場合も、該当期間の記載をお願いします。 9 ※取得予定を含む また、第一子・第二子出産時に取得した履歴があれ 期間 2026 2025 年 5 月 19 日 年 7 月 23 日 ば、No.18備考欄に当該期間を記載してください。 理由 ☑病 □ 取得中 ☑ 取得済み □ 介護休業 □ 取得予定 産休・育休以外の休業の 10 取得 期間 2023 2023 在 6 月 10 日 年 6 月 25 日 11 復職(予定)年月日 ☑ 復職予定 □ 復職済み 2026 年 4 月 日 育児のための短時間 □ 取得予定 □ 取得中 期間 2022 年 4 月 10 日 2023 年 9 月 9 日 12 勤務制度利用有無 主な就労時間帯 ※取得予定を含む 時 0 16 時 30 (うち休憩時間 分) フト時間帯 下事として(1)野 (雇用契約の)満了後の 14 □有 ☑ 有(予定) □無 □ 未定 更新の有無 過去に利用済みであっても、No.7の就労実績 入所内定時育休短縮可否 15 ☑ 可(No.3の雇用期間に定めがある場合は、い に影響がある場合は、記載してください。 ずれかに口をしてください 育休延長可否 16 口可 **口** 可(과 11 됐네 (구고 ・妊娠中の体調不良により欠勤 2023年5月10日~2023年5月31日 18 備考欄 ◆No.8,9,10に該当する休業以前にも休業を取得している場合は、 休業の名称、休業期間を記載してください。 ◈妊娠中の体調不良等により直近3か月の就労実績が減っている 場合は、当該期間と事由を記載してください。また、No.7には当該 期間を除いた就労実績を記載してください。 児童名 生年月日 小平 一子 2021 年 5 月 5 日 □□保育園 児童名 生年月日 施設名 19 保護者記載欄 口 利用中 ☑ 申込中(第一希望) 小平 二子 2023 丘 10 月 日 〇〇保育園 29 児童名 牛年月日 施設名 □ 利用中 申込中(第一希望) \mathbf{Z} 小平 三郎 2025 年 3 月 23 日 〇〇保育園