

就労証明書

茨城町長

宛

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	<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 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 <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 本人氏名											生年月日	年	月	日
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													
		住所													
5	雇用の形態	<input 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	時間	分 (うち休憩時間)	分)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
		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		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間		時間		分 (うち休憩時間)		分)						
	就労日数		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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	年月	年	月		
		日/月	時間/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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<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			
10	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 type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 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	<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 (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													
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 type="checkbox"/> 申込中(第一希望)							
				年 月 日											
		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											
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													

就労証明書

記入例

<問い合わせ先>
茨城県保健福祉部こども課
TEL: 029-240-7144(直通)

茨城町長 宛

<保護者様へ>

- ◆就労証明書は、就労先に作成を依頼してください(事業主又は自営業の方を除き保護者本人による作成の場合は無効となりますのでご注意ください。)。
◆証明日が雇用開始日以前の場合は、「就労内定(就労見込)」となりますので、就労開始後に再度提出が必要となります。
◆自営業の方については、「就労状況申告書」として取り扱います。雇用の形態欄に自営業と分かるように、☑をお願いします。

証明日 西暦 2024 年 〇 月 〇 日
事業所名 株式会社 □□□□
代表者名 代表取締役 ○〇 ○〇
所在地 茨城町小堤〇〇番地
電話番号 029 - ××× - △△△△
担当者名 総務担当 ○〇 ○〇
記載者連絡先 029 - ××× - △△△△

※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変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main application form with 19 numbered sections. Includes fields for job type, employer name, employment status, working hours, and caregiver information. Includes callouts for '作成者様へ' (creator instructions) and '保護者記載欄' (caregiver section).

<就労先の作成者様へ>

- ◆作成にあたっては、月あたりの就労日数や就労時間、育児休業の取得状況、直近3か月の実績等、必要箇所に記入漏れが無いよう十分に確認をお願いします。
◆必ず証明日を記入してください。証明日のないものは無効です。
◆訂正したときは、訂正部分に二重線を引き、訂正印(担当者印可)が必要です。修正液・修正テープでの訂正及び消せるボールペンで記入されたものは認められません。
◆提出された本証明書は返却できません。記入漏れや訂正等があった場合は、申請者(保護者)を通して再度提出をお願いします。
◆証明内容に関して、貴事業所に照会させていただくことがありますので、あらかじめご承知おきください。

- ◆全員、必ず雇用(予定)開始年月日を記入してください。
◆期限が決まっている雇用(有期に☑)の場合、No. 14についても記入してください。
契約更新が「無」または「未定」の場合は、契約更新後に再度提出していただくことになります。ただし、契約更新が「有」または「有(予定)」の場合でも、就労日数や就労時間等の内容が変わる場合は契約更新後に再度提出が必要となります。

- ◆全員、必ずNo. 6の就労時間については、固定・変則のいずれかを記入してください。
◆日々の就労時間が定められていない場合は、変則就労として記入してください。
◆就労時間には休憩時間を含めて記入してください。
Q. 8時30分から17時までの勤務で、昼休みが1時間あります。何時間の就労になりますか?
A. 8.5時間の就労となります。
※固定・変則のいずれも雇用契約上の就労時間・日数を記入してください。時間外労働時間は除いてください。

- ◆就労実績(見込みを含む)を3か月分記入してください。
「直近3か月」とは、原則として、証明日の属する月の前月末までの3か月になります。ただし、給与の締日等の関係で、前月末の就労実績が出ない場合は、この限りではありません。
◆就労開始直後、就労予定または育児休業等から復職後の場合は、見込みを記入してください。
◆育児休業等取得中の場合は、育児休業等取得前の(産休・育休等取得月を除いた)3か月分を記入してください。
◆就労実績が雇用契約上の就労時間を大きく下回る場合は、理由をNo. 18の備考欄に記入してください。

- ◆育児休業等に該当する場合は、No. 8~12、15、16の該当する項目を記入してください。
◆保育所等に入所内定となった場合に、No. 11の復職(予定)年月日より期間を短縮して復職できるかの可否について、No. 15に☑してください。
◆入所希望月に保育所等に入所できない(入所保留となる)場合がありますので、申請者(保護者)の育休延長の可否について、No. 16に☑してください。

◆単身赴任に該当する場合は、No. 17を記入してください。

◆その他、必要な内容がある場合は、No. 18の備考欄を記入してください。

ここから下は、保護者が記入してください。

Section 19: Caregiver information table. Includes fields for caregiver name, birth date, and facility name.