# 就労証明書

菊池市福祉事務所長　　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 | □ 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<br>□ 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<br>□ 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<br>□ 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<br>□ 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　　日／月　　時間／月 |
| | | 年月　　年　　月　　日／月　　時間／月 |
| | | 年月　　年　　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　※入所した日から1か月と19日以内を過ぎないようにしてください。 |
| 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 | 雇用期間が「有期」のときの契約更新の有無 | □ 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　　年　　月　　日　　施設名　　□ 利用中　□ 申込中（第一希望） |
| | | 児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　□ 利用中　□ 申込中（第一希望） |
| | | 児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　□ 利用中　□ 申込中（第一希望） |

| | | |
|---|---|---|
| 通勤時間 | 自宅～職場（往復）/日 | 時間　　分 |