

就労証明書

新発田市長宛

【雇用主の方へ】
貴社所属職員の子の入園必要性の確認に必要となりますので、証明書の作成をお願いします。なお、証明事項について**毎日担当職員から確認のお電話をする場合があります**。その際は、ご協力をお願いします。

【保護者の方へ】
証明事項について、担当職員が就労先に確認することがあります。なお、証明内容について**就労先事業者等に無断で作成又は改変を行った場合は、入園を取り消します**。
内容に変更が生じた際は、新たに就労証明書の提出が必要です。また、入所児童の人数分提出してください。(2人目以降はコピーで可)。

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()

就労証明書【記載例】

新発田市長

宛

3か月以内の日付であれば有効

【雇用主の方へ】
貴社所属職員の子の入園必要性の確認に必要となりますので、証明書の作成をお願いします。なお、証明事項について後日担当職員から確認のお電話をする場合があります。その際は、ご協力をお願いします。

【保護者の方へ】
証明事項について、担当職員が就労先に確認することがあります。なお、証明内容について就労先事業者等に無断で作成又は改変を行った場合は、入園を取り消します。内容に変更が生じた際は、新たに就労証明書の提出が必要です。また、入所児童の人数分提出してください。(2人目以降はコピーで可)。

証明日 西暦 2024 年 10 月 1 日
事業所名 ○×株式会社
代表者名 新潟 二郎
所在地 新潟市○○区○○町○-○
電話番号 025 — △△△ — △△△△
担当者名 越後 三郎
記載者連絡先 0254 — ×× — ××××

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	シバタ イチロウ
	本人氏名	新発田 一郎 生年月日 1994 年 4 月 11 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) 2017 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 ○×株式会社 新発田支店 住所 新発田市○○町○-○
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) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) その他 時 分 (うち休憩時間 分)
	就労時間 (変則就労の場合)	直近3か月の1か月当たりの就労日数、就労時間数を記載 * 育児休業等により直近3か月において1か月分の就労実績がない場合は、 育児休業取得前の(産休・育休等取得月を除いた)就労実績を記載 * 新規採用等で就労実績がない場合は、今後の就労見込みを記載 月 年 月 日 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 2024 年 9 月 年月 2024 年 8 月 年月 2024 年 7 月 19 日/月 171 時間/月 21 日/月 189 時間/月 22 日/月 198 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 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 新発田 花子 2018 年 12 月 23 日 ○○保育園 ☒ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 新発田 太郎 2024 年 6 月 1 日 ○○保育園 ☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 年 月 日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)