

記入例

北谷町長 宛

就労証明書

※ 記入内容を訂正するときは、訂正箇所にも二重線を引き担当者の訂正印を押印して、空いている箇所に訂正後の内容を記入してください。

①雇用されている方の場合
勤務先のご担当者が記入してください。
本人が記入したものは無効です。

②自営業または自営業専従者の方の場合
本人が両面とも記入したうえで必要書類を添付してください。

証明日	令和6年10月15日
事業所名	(株)〇〇〇〇
代表者名	代表 △△ △△
所在地	北谷町〇〇1-2-3
電話番号	098 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
担当者名	総務課 ●● ●●
記載者連絡先	098 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

・証明日、記載者連絡先までもれなく記入してください。
・法人の場合は会社印(電子印可)、個人事業主の場合は屋号印または代表者の認印を押印してください。
※不備があると受付できません。

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は、刑法上の罪に関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 checked="" 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・技術サービス業 <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"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()
2	フリガナ 本人氏名	チャタン タロウ 北谷 太郎
3	本人住所	北谷町
4	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期(継続更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 期間(無期の場合は雇用開始日のみ) 平成17年4月1日～ 年 月 日
5	就労先事業所名	(株)〇〇〇〇 北谷営業所
6	就労先住所等	就労先住所(所在地) 北谷町△△ 通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()
7	就労先電話番号	-
8	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣職員 <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"/> 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 ()
9	就労時間(固定就労の場合) ※合計時間に休憩時間を含む	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 180 時間 0 分 (うち休憩時間) 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 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)
10	就労時間(変則就労の場合) ※合計時間に休憩時間を含む	合計時間 <input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 140 時間 0 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input checked="" type="checkbox"/> 週間 5 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 00 分 ~ 16 時 00 分 (うち休憩時間 60 分) 10 時 00 分 ~ 17 時 00 分 (うち休憩時間 60 分)
11	直近の就労実績 ※日数や時間に有給休暇、休憩・残業時間を含む	年月 令和6年7月 年月 令和6年8月 年月 令和6年9月 22 日/月 198 時間/月 22 日/月 198 時間/月 21 日/月 180 時間/月
12	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
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 令和5年12月9日 ~ 令和6年12月8日
14	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 令和6年12月9日
15	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)
16	保育士資格等	<input type="checkbox"/> 資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
17	備考欄	勤務時間の変更があった場合や、退社について特記事項があれば記入してください。

雇用開始日は必ず記入してください。

⑤と⑥の就労先住所は証明発行事業所(様式右上)と本人の就労先が異なる場合に記入してください。通勤手段は通勤手当等で把握している状況を記入してください。不明の場合はその他に記入してください。

雇用契約に基づく月の就労時間(休憩含む)を記入してください。
※実際に就労した時間(実績)ではありません。
※雇用契約で週間の就労時間が定められている場合、それに4(週)を乗じた時間を記入します。

シフト勤務等で就労日数や就労時間が不定の場合は、平均的な就労日数と時間を記載してください。
※ 合計時間には休憩時間を含み、時間外労働(残業)は含みません。
※ 月間の合計時間、就労日数は週間の就労時間、就労日数に4(週)を乗じて計算します。

直近3か月の就労実績を記入してください。
産休・育休の対象月は除きます。

育休を利用しているときは必ず記入してください。

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	北谷 未来	生年月日	平成30年4月5日	本人との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等					<input checked="" type="checkbox"/> 申込中 (<input type="checkbox"/> 幼稚園)
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等					<input type="checkbox"/> 申込中 ()
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等					<input type="checkbox"/> 申込中 ()

保護者が記入する項目です。
利用中・申込中(第1希望)の園名も記入してください。
また、就労証明書はきょうだいでまとめて1部の提出で大丈夫です。

※自営業・フリーランスの方は裏面もご記入してください。

問い合わせ先: 北谷町教育委員会 学校教育課 098-982-7705

⑨⑩⑪⑫は該当するのみ記入