

<記入例等>

就労証明書

★印の項目は必ず記入してください。
◇印の項目は該当がある場合に記入してください。

・本様式は、保育所等施設の利用（申込）児童の保護者当の就労（内定）状況等を把握するため、保護者等が事業所等から証明を受け、愛川町に提出するものです。証明日から3か月を過ぎて提出されたものは無効です。
・就労証明書の様式（Excel）・記載要領については、町ホームページからダウンロードをお願いします。
※代表者印は必要ありません。
※鉛筆や消えるペンで記載しないでください。
※訂正の場合は2本線で訂正してください。（修正テープ等使用不可）

★ 証明日（証明書発行日）を記載してください。

証明日	西暦	2023	年	10	月	1	日
事業所名	〇〇株式会社						
代表者名	代表取締役 〇〇 〇〇						
所在地	神奈川県〇〇市〇〇1-1-1						
電話番号	000	—	000	—	0000		
担当者名	総務課 〇〇						
記載者連絡先	000	—	000	—	0000		

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 ☒ 情報通信業 ☐ 運輸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス ☐ 生活関連サービス業・娯楽 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他（ ） いづれかにチェックしてください。	
★ 2	フリガナ 本人氏名	愛川 太郎	
★ 3	雇用（予定）期間等	☒ 無期 ☐ 有期 （無期の場合は雇用開始日のみ）	期間 年 月 日 ~ 年 月 日
◇ 4	本人就労先事業所	名称 ☐ 〇〇 住所 愛川	右上欄に記載の事業所名・所在地・電話番号と異なる場合は、本人が実際に働いている事業所名・勤務先住所を記載してください。
★ 5	雇用の形態	☒ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ その他 通常の勤務日について該当する項目にチェックしてください。	
★ 6	就労時間 （固定就労の場合）	☒ 月間 ☐ 週間 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分（うち休憩時 60 分） ※雇用契約に基づく就労時間・日数であり、実際に就労した実績ではありません。残業時間は含めず、就業規則等で定められている休憩時間は含めてください。	
★ 6	就労時間 （変則就労の場合）	日々の就労時間が定められていない就労者は、こちらに記入してください。※別途、シフト表（1か月分）を提出してください。	
★ 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 2022 年 9 月 21 日 / 月 183 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	
◇ 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 年 月 日 ~ 年 月 日	
◇ 11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み 年 月	
◇ 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	
◇ 13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有（予定） ☐ 無	
◇ 14	備考欄		
◇	追加的記載項目欄		○育児休業を取得中、または取得予定の場合は、育休短縮の可否をチェックしてください。
	●育休短縮の可否 ☐ 可 ☐ 否		

<問い合わせ先>
愛川町役場 子育て支援課 子ども保育班
電話：046-285-2111 内線3364