

就労証明書

記載例

宛

※ 証明日は、申込書提出予定日から起算して3か月以内の日付としてください  
 ※ 押印不要です

西暦 2024 年 8 月 1 日

詳細は、坂井市役所ホームページ「就労証明書を作成していただく事業者様へ」内の記載要領をご覧ください

〒167-8501 坂井市役所  
 代表者名 坂井市長 池田 慎孝  
 所在地 坂井市坂井町下新庄1-1  
 電話番号 0776 - 66 - 1500  
 担当者名 福井 梅子  
 記載者連絡先 0776 - 50 - 3088

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 checked="" type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )
2	フリガナ 本人氏名	サカイ ハナコ 坂井 花子 生年月日 1989 年 7 月 24 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small> 2024 年 4 月 1 日 ~ 2025 年 3 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称 坂井市役所 健康福祉部 保育課 住所 坂井市坂井町下新庄1-1
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"/> 嘱託社員 <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 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 月間 140 時間 0 分 (うち休憩時間 960 分)
		一月当たりの就労日数 月間 16 日 一週当たりの就労日数 週間 4 日
		平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60 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)
		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 <small>※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む</small>	年月 2024 年 5 月 年月 2024 年 6 月 年月 2024 年 7 月 16 日/月 140 時間/月 16 日/月 140 時間/月 16 日/月 140 時間/月
		取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間 2024 年 10 月 21 日 ~ 2025 年 1 月 26 日
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2024 年 10 月 21 日 ~ 2025 年 1 月 26 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"/> 理由 <input type="checkbox"/> 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み    2025 年 12 月 1 日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中    期間 2025 年 12 月 1 日 ~ 2026 年 11 月 30 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 16 時 0 分 (うち休憩時間 60 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 checked="" type="checkbox"/> 無
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" 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 坂井 響子 2018 年 4 月 19 日 桑十郷第一児童クラブ <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 生年月日 施設名 坂井 夏美 2020 年 7 月 20 日 坂井こども園 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 生年月日 施設名 坂井 秋人 2022 年 9 月 3 日 坂井こども園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

※ 無期契約の場合、雇用開始日のみ記載してください  
 ※ 有期契約の場合、雇用期間およびNo.14の欄を記載してください

※ 産前産後休業、育児休業、それ以外の休業取得(予定)の方は No.8~No.10のうち、該当する欄に休業期間を記載してください  
 また、No.11の復職(予定)年月日を記載してください

※ この欄は、保護者が記載してください  
 ※ 申込対象年度において、保育園・幼稚園・こども園・児童クラブを利用中または申込中の児童名を全て記載してください