

## 就労証明書

坂井市長

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                                                                                                                            | <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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 2                        | フリガナ<br>本人氏名                                                                                                                  | <div></div> <div>生年月日                      年                      月                      日</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 3                        | 雇用(予定)期間等                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期                      期間<br>(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                                                                                                                      | <div>名称</div> <div>住所</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 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"/> 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"/> 役員<br><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<br>(固定就労の場合)                                                                                                             | <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計<br/>時間</td><td>月間</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間</td><td>分)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">一月当たりの就労日数</td><td colspan="4">月間</td><td>日</td><td colspan="4">一週当たりの就労日数</td><td>週間</td><td>日</td></tr><tr><td colspan="4">平日</td><td colspan="4">時</td><td>分</td><td>～</td><td colspan="4">時</td><td>分 (うち休憩時間</td><td>分)</td></tr><tr><td colspan="4">土曜</td><td colspan="4">時</td><td>分</td><td>～</td><td colspan="4">時</td><td>分 (うち休憩時間</td><td>分)</td></tr><tr><td colspan="4">日祝</td><td colspan="4">時</td><td>分</td><td>～</td><td colspan="4">時</td><td>分 (うち休憩時間</td><td>分)</td></tr></table> | 月                                                               | 火                           | 水                           | 木                                                               | 金                        | 土                                               | 日          | 祝日                          | 合計<br>時間                    | 月間  | 時間                                                              | 分 (うち休憩時間 | 分)                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  | 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) |
| 月                        | 火                                                                                                                             | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 木                                                               | 金                           | 土                           | 日                                                               | 祝日                       | 合計<br>時間                                        | 月間         | 時間                          | 分 (うち休憩時間                   | 分)  |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/> |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 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<br>(変則就労の場合)                                                                                                             | <table><tr><td>合計時間</td><td><input type="checkbox"/> 月間</td><td><input type="checkbox"/> 週間</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間</td><td>分)</td></tr><tr><td>就労日数</td><td><input type="checkbox"/> 月間</td><td><input type="checkbox"/> 週間</td><td>日</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>主な就労時間帯<br/>・シフト時間帯</td><td colspan="5">時                      分                      ～                      時                      分 (うち休憩時間                      分)</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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<br>・シフト時間帯                              | 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<br>・シフト時間帯       | 時                      分                      ～                      時                      分 (うち休憩時間                      分) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 7                        | 就労実績<br>※日数に有給休暇を含み、<br>時間数に休憩・残業時間を含む                                                                                        | <table><tr><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td></tr><tr><td colspan="2">日／月</td><td colspan="2">時間／月</td><td colspan="2">日／月</td><td colspan="2">時間／月</td><td colspan="2">日／月                      時間／月</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 年月                                                              | 年                           | 月                           | 年月                                                              | 年                        | 月                                               | 年月         | 年                           | 月                           | 日／月 |                                                                 | 時間／月      |                                                 | 日／月                                                                                                                           |                          | 時間／月                     |                          | 日／月                      時間／月                                   |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 年月                       | 年                                                                                                                             | 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 年月                                                              | 年                           | 月                           | 年月                                                              | 年                        | 月                                               |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 日／月                      |                                                                                                                               | 時間／月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | 日／月                         |                             | 時間／月                                                            |                          | 日／月                      時間／月                   |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 8                        | 産前・産後休業の取得<br>※取得予定を含む                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中<br>期間                      年                      月                      日                      ～                      年                      月                      日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 9                        | 育児休業の取得<br>※取得予定を含む                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み<br>期間                      年                      月                      日                      ～                      年                      月                      日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 10                       | 産休・育休以外の休業の<br>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"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )<br>期間                      年                      月                      日                      ～                      年                      月                      日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 11                       | 復職(予定)年月日                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み                      年                      月                      日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 12                       | 育児のための短時間<br>勤務制度利用有無<br>※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<br>主な就労時間帯<br>・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<br>態の有無                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 14                       | (雇用契約の)満了後の<br>更新の有無                                                                                                          | <input 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 type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 16                       | 育休延長可否                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 可 <input 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                                                                                                                        | <table><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年                      月                      日</td><td></td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年                      月                      日</td><td></td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年                      月                      日</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 児童名                                                             | 生年月日                        | 施設名                         | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          | 年                      月                      日 |            | 児童名                         | 生年月日                        | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |           | 年                      月                      日 |                                                                                                                               | 児童名                      | 生年月日                     | 施設名                      | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          | 年                      月                      日 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 児童名                      | 生年月日                                                                                                                          | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
|                          | 年                      月                      日                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 児童名                      | 生年月日                                                                                                                          | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
|                          | 年                      月                      日                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
| 児童名                      | 生年月日                                                                                                                          | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |
|                          | 年                      月                      日                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                             |                             |                                                                 |                          |                                                 |            |                             |                             |     |                                                                 |           |                                                 |                                                                                                                               |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                                                 |                          |  |  |  |  |  |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |  |  |  |    |   |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |    |  |  |  |   |  |  |  |   |   |   |  |  |  |           |    |