

# 就労証明書

## 【保護者の方へ】

・就労証明書は、雇用主の方に証明していただくものとなりますので、保護者記入欄以外は記入しないでください。

・自営の方はご自身で就労証明書を記入し、別途確定申告書や営業許可証等を提出してください。

## 【雇用主の方へ】

・就労証明書は、保育所等の利用(継続)にあたり重要な書類になりますので、必要事項を漏れなく記載・証明願います。

・訂正時は、社印・担当社印で訂正してください。

(修正液・修正テープ・消せるボールペン等使用不可)

・記入漏れや、内容に疑義がある場合は、問い合わせをさせていただく場合があります。

【問い合わせ先】伊勢原市 子ども部 子ども育成課 電話:0463-94-4641(直通)

証明日は必須です。入所希望月から3ヶ月以内のものが有効です。  
現況調査については、提出期限より3ヶ月以内のものが有効となります。

|        |                |      |      |   |      |    |   |
|--------|----------------|------|------|---|------|----|---|
| 証明日    | 西暦             | 2023 | 年    | 8 | 月    | 10 | 日 |
| 事業所名   | 〇〇〇〇病院         |      |      |   |      |    |   |
| 代表者名   | 保育 太郎          |      |      |   |      |    |   |
| 所在地    | 伊勢原市伊勢原〇丁目〇番〇号 |      |      |   |      |    |   |
| 電話番号   | 0463           | —    | ××   | — | ×××× |    |   |
| 担当者名   | 育成 花子          |      |      |   |      |    |   |
| 記載者連絡先 | 090            | —    | ×××× | — | ×××× |    |   |

※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・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input checked="" 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  | イセハラ イクミ<br>伊勢原 育美<br>無期・有期どちらでも、必ず採用年月日を記入してください。未定の場合は、14備考欄にその旨を記入してください。   |
| 3                 | 雇用(予定)期間等   | <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期<br>期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2018 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日  |
| 4                 | 本人就労先事業所  | 名称 〇〇〇〇病院<br>住所 伊勢原市伊勢原〇丁目〇番〇号<br>申請する時点で、まだ就労地が決定していない場合は、14備考欄に就労する可能性のある市町村を記入してください。   |
| 5                 | 雇用の形態   | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <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)   | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 189 時間 0 分 (うち休憩時間 1260 分)   |
|                   |   | 一月当たりの就労日数 月間 21 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日   |
|                   |   | 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)  |
|                   |   | 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)  |
| 就労時間<br>(変則就労の場合) | 合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 |  |
|                   | 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  |  |
| 7                 | 就労実績<br>※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む                              | 年月 2023 年 7 月 年月 2023 年 8 月 年月 2023 年 9 月  |
|                   |   | 20 日/月 184 時間/月 19 日/月 178 時間/月 20 日/月 182 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   |
|                   |   | 期間 2022 年 8 月 21 日 ~ 2022 年 12 月 10 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 checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み  |
|                   |   | 期間 2022 年 12 月 11 日 ~ 2023 年 10 月 15 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"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
|                   |   | 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 2023 年 10 月 16 日  |
| 12                | 育児のための短時間勤務制度利用有無<br>※取得予定を含む                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2022 年 10 月 16 日 ~ 2024 年 4 月 15 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<br>その他、必要事項、補足事項等があれば記入してください。   |
| 14                | 備考欄   | 変則勤務(シフト勤務)の場合は、勤務表やシフト票を別途添付してください。   |

## 保護者記入欄

| 児童名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 | <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
|-----|------|---|---|---|-----|------------------------------|------------------------------------|
| 児童名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 | <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| 児童名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 | <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |