

# 記入例

## 就労証明書

島原市長 及び 島原市福祉事務所長 宛

- ・きょうだいで入園(希望)中の場合は、この証明書の提出は1通で構いません。
- ・黒のボールペンで、楷書で記入または✓チェックを入れてください。
- ・記入内容を訂正する場合は、当該箇所にも二重線を入れ、訂正印を押印し、空白に正しい内容を記載してください。
- ・証明日時点の状況について、事実のとおり記入してください。
- ・記入漏れのないようにお願いします。※別紙「就労証明書記載要領」を参照してください。
- ・証明書の内容について、市の保育担当から、確認させていただく場合があります。

証明日 西暦 2023 年 12 月 1 日  
事業所名 ○○株式会社  
代表者名 代表取締役社長 島原 源水  
所在地 長崎県島原市○○町○○番地  
電話番号 ○○○○ - ○○ - ○○○○  
担当者名 総務課 島原 太郎  
記載者連絡先 ○○○○ - ○○ - ○○○○

事業所の代表者もしくは  
は雇用内容を証明で  
きる部署の長名で証  
明してください。

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。

上記の事業所名、  
所在地と実際の勤  
務場所が異なる場  
合は、実際の勤務  
場所について記入  
してください。

休憩時間を含む、始  
業から終業までの  
時間(労働契約上の  
時間)を記入してく  
ださい。

契約時間より実績  
時間が少ない等、補  
足が必要な場合は、  
その理由を記入し  
てください。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農林・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 checked="" type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )
2	フリガナ 本人氏名	シマバラ ハナコ 島原 花子 生年月日 1991 年 1 月 9 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2014 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 ○○株式会社 住所 長崎県島原市○○町○○番地
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 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 月間 180 時間 00 分 (うち休憩時間 1200 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
7	就労実績 ※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 9 月 年月 2023 年 10 月 年月 2023 年 11 月 22 日/月 198 時間/月 20 日/月 180 時間/月 0 日/月 0 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 期間 2023 年 11 月 1 日 ~ 2024 年 2 月 6 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2024 年 2 月 7 日 ~ 2024 年 12 月 11 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"/> 介護休暇 <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 2024 年 11 月 1 日
12	育児のための短時間 勤務制度利用の有無 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2024 年 11 月 1 日 ~ 2025 年 10 月 31 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 30 分 ~ 16 時 30 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 type="checkbox"/> 無
14	備考欄	

休業期間の終了日は見込でも構  
いませんが、確定している場合は

【直近3カ月の勤務実績について】  
・就労日数・時間数ともに当該月に勤務した日数・時間を記入してください。  
・就労日数・時間は、有給休暇取得日を含み、当該月の勤務日数を記入してください。  
(有給休暇取得日の就労時間は、雇用契約上の勤務時間(例:7時間45分/日)で換算してください)  
・就労日数・時間は、正規の労働時間と超過勤務時間の合計を記入してください。  
・内定や採用年月日が3カ月以内の場合は、今後の見込みを記入してください。

保護者記入欄	児童名	生	施設名
	島原 一	令和 元 年 5 月 17 日	施設名 島原保育園
	児童名	生	施設利用状況 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 利用申込中(第1希望)
	島原 二	令和 3 年 3 月 3 日	施設名 島原保育園
	児童名	生	施設利用状況 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用申込中(第1希望)
	年月 日	施設名	
	通勤手段	通勤方法 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関(バス・電車) <input type="checkbox"/> 徒歩 通勤距離(片道概算) 10 km 通勤時間(片道概算) 20 分	

※自営業の方(自営業手伝いを含む)は、自営業の内容のわかる資料(開業届、委託契約書、確定申告書の写し等)の提出も必要となります。