

就労証明書

琴平町長 宛

記入例

【留意事項】

- 【留意事項】

 - ・自営業などの個人事業主の方を除いて、必ず事業所が記入をして頂きますようお願いします。
 - ・この証明書の内容について、琴平町から担当者に問い合わせすることができます。
 - ・自営業者(法人を除く)、農業経営者、内職および自営業や農業の家族従事者の方は、以下の書類のうち、いずれか一点のコピーを添付してください。(原則、本人名義の書類)
 営業許可書 開業届 就業規則 登記簿の写し
 最新の確定申告書(第1表、第2表)
 出荷表 源泉徴収票 その他証明ができるもの()

証明日	令和 7 年 12 月 1 日
事業所名	株式会社 ○○
代表者名	○○ ○○
所在地	○○県○○市1-2
電話番号	0000 — 00 — 0001
担当者名	○○ ○○
記載者連絡先	0000 — 00 — 0002

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄													
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input checked="" type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()													
2	フリガナ	コトヒラ タロウ													
3	本人氏名	琴平 太郎													
4	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)		平成22 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日									
5	本人就労先事業所	名称		株式会社 ○○											
	住所	○○県○○市1-2													
6	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()													
	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	時間	分 (うち休憩時間	分)	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		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)													
	雇用契約に基づき、固定就労 または変則就労、いずれかに 記入してください。	時	分	~	時	分	~	時	分	(うち休憩時間	分)				
		時	分	~	時	分	~	時	分	(うち休憩時間	分)				
		合計時間	□ 月間	<input checked="" type="checkbox"/> 週間	45	時間	0	分	(うち休憩時間	300	分)				
	就労時間 (変則就労の場合)	就労日数	<input checked="" type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	20	日									
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 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	令和5 年 11 月			年月	令和5 年 12 月			年月	令和6 年 1 月				
		20 日／月	180 時間／月			21 日／月	189 時間／月				直近3ヶ月の勤務実績を記載してください。 就労実績がない場合は、今後3か月の見込みを記載してください。 育児休業等を取得中の場合は、取得前の就労実績を記載してください。				
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 type="checkbox"/> 取得中												
	期間	年	月	日	~	年									
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定	<input checked="" type="checkbox"/> 取得中	<input type="checkbox"/> 取得済み											
	期間	令和6 年 5 月 5 日 ~ 令和8 年 3 月 31 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	令和8 年 4 月 1 日											
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定	<input type="checkbox"/> 取得中	期間	令和8 年 4 月 1 日	~	令和9 年 3 月 31 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 45 分)												
13	保育士等としての勤務実態 の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有(予定)	<input checked="" type="checkbox"/> 無											
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 否											
17	単身赴任期間(予定含む)	年	月	日	~	年	月	日							
18	備考欄	自営業等の方は、営業時間や農作物の品種・耕作面積等を具体的に記載してください。													
19	保護者記載欄	兎里口	エキワロ			年	月	日							
		児童名	生年月日												
		児童名	生年月日												
		通勤時間	20 分 (子どもの送迎時間含む)			※保育必要量(標準時間・短時間)の認定に考慮いたしました。									