

就労証明書

琴平町長 宛

記入例

【留意事項】

- ・自営業などの個人事業主の方を除いて、必ず事業所が記入して頂きますようお願いいたします。
- ・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ることがあります。
- ・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 西暦 2023 年 1 月 31 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	コヒラ タロウ
	本人氏名	琴平 太郎 生年月日 1986 年 10 月 1 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) 2010 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 ○○県○○市○○1-2
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 <input checked="" type="checkbox"/> <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"/> 時間
		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 checked="" type="checkbox"/> 週間 45 時間 0 分 (うち休憩時間 300 分)
		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 2021 年 11 月 年月 2021 年 12 月 年月 2022 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 月 日
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 2022 年 5 月 5 日 ~ 2024 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 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 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 2024 年 4 月 1 日 ~ 2025 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	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。
追加的記載項目欄		町ホームページに「就労証明書(簡易様式)」のExcelデータを掲載しておりますので、ご活用ください。また、記載方法の詳細については、同Excelデータ内の別シートにある「記載要領」をご確認ください。