

# 就労証明書

## 【注意】

- ・就労証明書は、原則として申請日から3か月以内の証明を提出してください。
- ・自営業以外のかたは、必ず就労先に提出し作成依頼をしてください。
- ・自営業の方は、就労証明書の他に、自営業の証明書（営業許可証の写し/確定申告の写し/開業届の写し）いずれかを提出してください。

### 【証明者の方へ】

○詳細な記載要領は市ホームページに掲載していますのでご確認ください。様式のダウンロードもできます。▶▶



○令和6年10月より就労証明書の様式を本様式に変更しております。当面の間、旧様式での提出も可能ですので、作成済みの場合は、そのままご提出ください。

○記載内容等に誤りがあった場合は、訂正箇所にも二重線を引き、訂正印を押印した上で、余白に正しい内容を記載してください。修正テープや修正液が使用されている証明書は無効なものとして扱います。

【問い合わせ先：福島市幼稚園・保育課 幼保認定係 TEL：024-525-3750】

証明日	西暦	2024	証明者は、事業主の他、所属長（支店長や所長）等、証明ができる職責の方でも可能です。
事業所名	〇〇株式会社		
代表者名	花見 山本		
所在地	福島市◇◇◇◇		
電話番号	024	—	疑義等がある際は、記載者連絡先に市担当者から連絡させていただく場合があります。
担当者名	花見 咲		
記載者連絡先	024	—	000 — 0000

も、刑法上の罪に問われる場合があります。

記載欄			
別採取	<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"/> 金融業・保険業	<input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業	
ビジネス	<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"/> その他( )		

2	フリガナ	フクシマ ハナコ			無期の場合：雇用開始日のみ 有期の場合：雇用開始日と終了日 ※雇用期間終了後の更新予定の有無をNO.14に☑してください。																								
	本人氏名	福島 花子			月 19 日																								
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	2024 年 9 月 1 日 ~ 2025 年 5 月 31 日																									
4	本人就労先事業所	名称	福島営業所	就労開始が、保育所次第で未定の場合は、NO.18に「保育所決定次第、就労開始」と記載してください。																									
		住所	福島市△△																										
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input checked="" 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"/> 非常勤職員	<input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者	<input checked="" type="checkbox"/> 就労する曜日☑して ください。	休憩時間の計算式 1日の休憩時間×日数 で算出 例の場合 1日60分×20日 = 1200分																								
	就労時間は実績ではなく、雇用契約上の時間を記載してください。	月	火	水	木	金	土	日	時間	月間	160	時間	0	分	(うち休憩時間 1200 分)														
	就労時間 (固定就労の場合)	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	9	時	0	分	~	17	時	0	分	(うち休憩時間 60 分)									
	就労形態(固定か変則か)に合わせ、どちらか記載してください。	土曜	9	時	0	分	~	17	時	0	分	(うち休憩時間 60 分)	必ず、月または週の合計時間が読み取れるように記載をお願いします。																
	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	40	時間	0	分	(うち休憩時間 300 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	9 時 0 分 ~ 17 時 0 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	2024	年	9	月	年月	2024	年	8	月	年月	2024	年	7	月	日/月	20	日/月	180	時間/月	23	日/月	184	時間/月	21	日/月	168	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 type="checkbox"/> 取得中	期間	年 月		【採用見込みの場合】 今後の就労見込みで記載してください。 【産休・育休取得の場合】 休業に入る前の実績を記載してください。		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	2024 年 8 月 20 日 ~ 2025 年 4 月 19 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( )																									
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み	2025 年 4 月 20 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	2025 年 4 月 20 日 ~ 2025 年 12 月 31 日																									
		主な就労時間帯・シフト時間帯	10 時 0 分 ~ 保育士等(幼稚園教諭・放課後児童支援員・みなし保育士を含む)として勤務している場合は、有に☑してください。																										
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	有期雇用の方で期間満了後、特段の事情がなければ雇用契約が更新される場合は「有」に☑してください。																										
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定	「有(予定)」、「無」、「未定」または記載のない場合は、満了後も雇用になっているか確認できないため更新後の就労証明書を再度提出依頼しますので、ご了承ください。																										
15	入所内定時育休短縮可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																											
16	育休延長可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否	育児休業の終了予定日よりも前の日付で保育所等の入所が決定した場合、育児休業を短縮し、入所決定月から復職することについて、「可」「可(予定)」「可(否)」に☑してください。																										
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~																											
18	備考欄																												
19	保護者記載欄	児童名	福島 も		就労者が単身赴任(児童と別居)をしている場合は、単身赴任期間(予定含む)を記載してください。 また、NO.18に就労者の単身赴任中の滞在住所を記載してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																							
		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)																							
		NO.19の児童名等は、保護者の方が記載してください。			日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																							
		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																											