

記入について

- ※ 令和4年度から国の通知による「標準様式(社印不要)」を使用します。
- ※ 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。
- ※ 内容について、子育て支援課より勤務先へ電話等で確認させて頂く場合があります。

就労証明書

津幡町長 宛

記入例

証明日		西暦 2022 年 10 月 13 日	
事業所名		㈱〇〇〇〇	
代表者名		代表取締役社長 金沢以知子	
所在地		石川県金沢市広坂1丁目1番1号	
電話番号		076 - 333 - ××××	
担当者名		人事課 石川健二	
記載者連絡先		076 - 333 - ××××	

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 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 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	ツバタ タモツ
3	本人氏名	津幡 保
	生年月日	1987 年 3 月 16 日
3	本人住所	河北郡津幡町字加賀爪ニ3番地 7ハーブYAKUBA 201号
4	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2009 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
5	就労先事業所名	㈱〇〇〇〇 金沢駅店
6	就労先住所等	就労先住所 (所在地) 金沢市木ノ新保町1番1号 JR金沢駅内 通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()
7	就労先電話番号	076 - 332 - ××××
8	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"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者
9	就労時間 (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 188 時間 0 分 (うち休憩時間 分) 一月当たりの就労日数 月間 22 日 一週当たりの就労日数 週間 6 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 8 時 30 分 ~ 12 時 30 分 (うち休憩時間 0 分) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
10	就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) <input type="checkbox"/> 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)
11	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 2022 年 7 月 年月 2022 年 8 月 年月 2022 年 9 月 22 日/月 223 時間/月 21 日/月 189 時間/月 22 日/月 198 時間/月
12	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 ※取得予定を含む 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日
15	育児のための短時間勤務制度利用有無	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 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)
16	保育士資格等	資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 <input type="checkbox"/> 保育士等としての勤務実績の有無 ()
17	備考欄	月に2回土曜日勤務あり

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄	
児童名 津幡 新一	生年月日 2017 年 12 月 3 日 本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 (中条東保育園) <input type="checkbox"/> 申込み中 ()
児童名 津幡 幹太	生年月日 2022 年 4 月 20 日 本人との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input checked="" type="checkbox"/> 申込み中 (中条東保育園)
児童名	生年月日 年 月 日 本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()

※裏面の記入例を参照してください。 施設から勤務先の通勤時間(片道) 時間 分

証明日(記入日)を必ず入れてください

社印等の押印は特に必要ありません

証明内容について、問合せさせて頂く場合があります

雇用期間が無期の場合は雇用開始日のみ記入してください

実際の就労先及び就労先住所を記入してください

自営業主は、開業届出書、営業許可書、確定申告書の写し等、事業を行っていることが確認できるものを添付してください

合計時間の休憩時間は記入不要です

就労実績がない場合は、今後の見込みを記入してください

すでに復職している場合は、過去の育児休業期間は記入不要です

上記内容に追記事項がありましたらご記入ください

これより下は、保護者の方が記入してください

施設から勤務先の通勤時間(片道)を必ず記入してください