

就労証明書

西都市長 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—	—		
担当者名				
記載者連絡先	—	—		

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 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 本人氏名								生年月日	年	月	日		
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)			年	月	日	～	年	月	日		
4	本人就労先事業所	名称												
		住所												
5	雇用の形態	<input 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	時間	分 (うち休憩時間	分)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日		
		平日	時	分	～	時	分 (うち休憩時間	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	年	月	年月	年	月	年月	年	月				
	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	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	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 type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み			期間	年	月	日	～	年	月	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 type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み		年	月	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 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)					
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	(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 type="checkbox"/> 否												
17	単身赴任期間(予定含む)	年	月	日	～	年	月	日						
18	備考欄													
19	保護者記載欄	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									
		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									
		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											
通勤時間(自宅→職場)	片道	分												

〈注意事項〉

- ※ 訂正する場合は二重線で修正してください。
- ※ 就労状況の確認のために、保育係から直接、事業所に電話確認をする場合があります。
- ※ お問い合わせ先: 宮崎県西都市福祉事務所 保育係(電話 0983-43-0376)

※本証明書の内容について、事業者が無断で作成・改変した場合、有印私文書偽造・変造罪、私電磁的記録不正作出罪が成立し得ます。

様式第2号(第6条関係)

西都市長 宛

就労証明書

証明日が未記入の場合は無効です。忘れずにご記入ください。

証明日	西暦	〇〇〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日
事業所名	株式会社 西都原古墳群						
代表者名	西都 大山祇						
所在地	宮崎県西都市大字三宅西都原						
電話番号	*** - *** - ***						
担当者名	西都 環環杵						
記載者連絡先	*** - *** - ***						

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。

1~7、19の項目は必須事項です。記入漏れがあった場合、受理できない事もあります。

業種		<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 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 checked="" 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	サイト コノハナサクヤヒメ																			
	本人氏名	西都 此花咲耶																			
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)		〇〇〇〇年 〇月 〇日		~			年 月 日										
4	本人就労先事業所	名称		株式会社 西都原古墳群								住所		宮崎県西都市大字三宅西都原							
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 0 分 (うち休憩時間 1200 分)	
		<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"/>					
		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 0 分 ~ 17 時 0 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)		合計時間		□ 月間 □ 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)			
		就労日数		□ 月間 □ 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 <small>※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む</small>	年月 〇〇〇〇年 10月		年月 〇〇〇〇年 9月		年月 〇〇〇〇年		20 日/月 180 時間/月		21 日/月 189 時間/月		20 日/月 180 時間/月									
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中		期間		年 月 日 ~		年 月													
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<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													
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		□ 介護休業		期間		年 月 日 ~		年 月									
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み		年 月																	
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<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)									
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	(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 type="checkbox"/> 否																			
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~		年 月																	
18	備考欄																				
19	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名		□ 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		西都 山幸彦		R3 年 5 月 1 日		西都保育園							
		児童名		生年月日		施設名		□ 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)													
		児童名		生年月日		施設名		□ 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)													
		児童名		生年月日		施設名		□ 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)													
通勤時間(自宅→職場)		片道		15 分																	

3: 無期の場合は雇用開始日のみ。有期の場合はその期間と14の項目を記入してください。

6: 固定就労・変則就労のいずれかを記入してください。

日数や時間が流動的な場合は、雇用契約上の内容または直近三ヶ月の平均的な内容を記入してください。

7: 新規採用等で就労実績がない場合は今後の就労見込みを記入してください。

※有給休暇の取得日は就労日数に含めてください。
※残業時間は就労時間数に含めてください。
※休憩時間は就労時間数に含めてください。

11: 育児休業等から復帰予定の場合は復帰予定日を必ず記入してください。

8から18は該当する場合のみ記入してください。

19: 保護者が記入してください。証明書発行事業者は記入不要です。

〈注意事項〉

- ※ 訂正する場合は二重線で修正してください。
- ※ 就労状況の確認のために、保育係から直接、事業所に電話確認をする場合があります。
- ※ お問い合わせ先: 宮崎県西都市福祉事務所 保育係(電話 0983-43-0376)