

# 就労証明書(記入例)

安城市長 宛

証明日	西暦	2024	年	10	月	10	日
事業所名	安城スタッフ株式会社						
代表者名	代表取締役 安城 一郎						
所在地	安城市桜町〇〇番〇号						
電話番号	0566	—	76	—	0000		
担当者名	人事局 安城 花子						
記載者連絡先	0566		72	—	0000		

記載欄は、会社または経営者の方が記入・訂正してください。  
鉛筆や消えるボールペンは使用しないでください。  
記入誤りの場合も、訂正にホワイト(修正液)、修正テープは使用せず、誤りの箇所に二本線を引いたのち、付近の余白に改めて記入してください。  
就労内容の確認をするため、職場に連絡をさせていただくことがあります。

下

※本証明書の内容について、就労先事業者等に

変更を行ったときには、

自営業・個人事業主の場合、また代表者が就労証明書作成・記載の担当者と同一の場合は、担当者名は「代表者と同じ」とご記入ください。  
また、事業所の電話番号と就労証明書作成・記載の部署の連絡先が同じ場合は、省略してかまいません。

No.	項目		
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採掘業 <input checked="" 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"/> 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"/> その他( )	
2	フリガナ 本人氏名	アンジョウ タロウ 安城 太郎	生年月日 1980 年 1 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small>	2022 年 4 月 1 日 ~ 2026 年 3 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称 安城データ通信株式会社 住所 安城市大東町〇〇-〇	
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"/> 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	
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日	<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 日祝	時 分 ~ 時 分
就労時間 (変則就労の場合)	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input checked="" type="checkbox"/> 週間 4 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)	
	就労実績	年月 2024 年 9 月 年月 2024 年 8 月 年月 2024 年 7 月 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む 16 日/月 128 時間/月 16 日/月 136 時間/月 17 日/月 128 時間/月	
8	産前・産後休業の取得	<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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2023 年 5 月 1 日 ~ 2025 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 2025 年 4 月 1 日	
12	育児のための短時間勤務制度利用有無	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 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 60 分)	期間 2025 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 「3雇用(予定)期間」が「有期」の場合、必ずチェックしてください!! 「14(雇用契約の)満了後の更新の有無」について、「有(予定)」、「無」、「未定」の場合、契約・雇用期間の延長が確定したら新たな内容の就労証明書を追加で提出してください。契約・雇用の更新が確認できないと、児童クラブをご利用いただけません。	
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	
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日	
18	備考欄	年数回土曜・祝日勤務あり	
19	保護者記載欄	児童名	生年月日
		安城 一郎	2018 年 8 月 1 日
		施設名	施設名
		中部児童クラブ	中部児童クラブ
児童名	生年月日	施設名	施設名
安城 次郎	2022 年 9 月 1 日	安城保育園	安城保育園
児童名	生年月日	施設名	施設名

※証明者及び添付書類について

勤務	証明者(確認者)	
外勤	・代表者が親族でない	・勤務先(代表者又は所属長)の証明
	・個人事業主の専従者	・個人事業主による証明+確定申告書の写しの添付
	・個人事業主が3親等内	・個人事業主による証明+源泉徴収票の写しの添付
自営業(経営者)	・法人代表者	・法人代表者としての証明
	・個人事業主	・個人事業主としての証明+確定申告書の写しの添付
		※開業間もない等で確定申告書の写しの添付ができない場合は、「開業届」の写しで可
農業	・事業主の証明+確定申告書の写しの添付 ※1年以内に農業を始めた場合で確定申告書の写しの添付ができない場合は、「農地台帳」の写しで可	

就労証明書記載要領は安城市HPよりご確認ください。

