

記入例

就労(予定)証明書

No.

第一希望のサマースクール教室 東海岸 ・ 鶴嶺	児童氏名 4年 茅ヶ崎 花子
就労者の続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 同居祖父 <input type="checkbox"/> 同居祖母 <input type="checkbox"/> その他()	

保護者が記入。
第一希望の教室どちらかに
○を記入してください。

この証明書は、雇用主に提出して証明を受けて下さい。

雇用主が記入し、証明を受け
て下さい

派遣・契約社員の場合は、雇
用主では無く、実際の勤務先
を記入して下さい

単身赴任期間が決まってい
ない場合は、開始日を記入
し、終了日の所に「期間未
定」と記入して下さい

フリガナ チガサキ タロウ	就労状況 <input checked="" type="checkbox"/> 就労している → 1980年 4月 1日 (採用) <input type="checkbox"/> 内定 → 年 月 日(勤務開始)
就労者氏名 茅ヶ崎 太郎	
名称 株式会社サザン商事	
実際の勤務地 所在地 大阪府大阪市中央区△△△町1-1-1 電話 06(000)××××	
業務内容 営業職	
<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()	
固定就労・変則就労 のどちらかを記入し て下さい	【雇用期間】 年 月 日 ~ 年 月 日 【更新の有無】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
就労時間 固定就労の場合 9 時間/日 ※休憩時間を含む	勤務日(時間) 平日[<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] 9:00 ~ 18:00 土曜[<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input checked="" type="checkbox"/> なし] : ~ : 祝日[<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input checked="" type="checkbox"/> なし] : ~ :
変則就労の場合 ①1日の就労時間 9 時間/日 ②月の就労時間 180 時間/月 ①、②どちらか記入してください	勤務時間 ① 10:00 ~ 19:00 ② 9:00 ~ 18:00 ③ 7:45 ~ 16:45 ④ : ~ : ※主な勤務パターンを記載してください 休日 <input checked="" type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜祝日 <input type="checkbox"/> その他()
通勤時間/手段 ※保護者記入可 自宅から勤務先まで 片道 60 分	通勤手段 <input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input checked="" type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他()
勤務先の最寄り駅 大阪 駅	
就労実績	年月 2021年 11 月 2021年 12 月 2022年 1 月 勤務日数 18 日/月 19 日/月 20 日/月
※実績がない場合は就労予定を記載	年月 2022年 2 月 2022年 3 月 2022年 4 月 勤務日数 17 日/月 18 日/月 19 日/月
育児休業取得状況(育児休業を取得している方は赤枠内も記載してください)	
出産年月日	2021年 ○月 ○日 産前産後期間 2021年 ○月 ○日 ~ 2021年 ○月 ○日
育児休業取得期間	2021年 ○月 ○日 ~ 2022年 ○月 ○日 <input type="checkbox"/> 延長不可 <input checked="" type="checkbox"/> 延長可能 → 最大 2020年 ○月 ○日まで延長可能
育児休業の短縮	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を短縮して保育所等に入所した翌月の10日までに復職することができる。 <input type="checkbox"/> 短縮不可 → [復職予定日] 年 月 日
短時間勤務制度(予定)	<input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定 取得(予定)期間 2022年 ○月 ○日 ~ 2023年 ○月 ○日 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 未定 取得中の勤務時間 10:00 ~ 15:30 (子が3歳に到達するまで)
特記事項	
上記の事項について事実と違いないことを証明します。 証明年月日 2022年 5月 2日 事業所名 株式会社サザン商事 ※記入者氏名 人事部 人見花子 所在地 横浜市中区△△△町1-1-1 公印 電話 045(000)×××× 代表者名 代表取締役社長 茅野 幸一郎 印 (あて先) 特定非営利活動法人 ちがさき学童保育の会 理事長	

「就労時間」については、育
児短時間(時間短縮勤務)で
の記入ではなく、就業規則等
で定められた時間で記入して
下さい

通勤時間/手段のみ、保護
者記入可です

勤務日数は、有給休暇を含
めて下さい。育児休業を取
得している場合は、取得以前
の6ヵ月の勤務状況を記載し
て下さい

雇用主からの証明となりま
す。事業所の公印をご捺印
下さい。(私印不可)
「証明者」は就労を証明でき
る方であれば必ずしも雇用主
でなくても可能です(例:営業
所長、人事担当課長、店長
等)

※記入内容を訂正する場合は、修正液等を用いず、訂正箇所に二重線を引いて消し、その上に訂正印を押印してください。