

就労証明書

大分市福祉事務所長

宛

記入例

証明日 西暦 2025 年 10 月 1 日
事業所名 ㈱東京〇〇
代表者名 東京 一郎
所在地 東京都〇〇区〇〇●丁目△△ビル ◆F
電話番号 03 — ●●●● — ●●●●
担当者名 江戸 太郎
記載者連絡先 03 — ×××× — ××××

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	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☒ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()
2	フリガナ 本人氏名	オオイト アケミ 大分 明美 生年月日 1981 年 5 月 3 日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☒ 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2019 年 4 月 1 日 ~ 2027 年 3 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称 ㈱東京〇〇 大分支店 住所 大分市大字◆◆〇〇番地の〇
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☒ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ 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 80 時間 0 分 (うち休憩時間 600 分) 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 30 分 ~ 12 時 30 分 (うち休憩時間 30 分) 土曜 13 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 30 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 就労日数 主な就労時間帯・シフト時間帯 雇用契約上の勤務時間をご記入ください。 育児短時間勤務で復職される場合は、 12欄「育児のための短時間勤務制度利用有無」欄をご記入ください。 就労時間が6時間を超えており、 休憩時間が未記入の場合、 1時間の休憩であるものとして 審査します。
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 2025 年 2 月 年月 2025 年 1 月 年月 2024 年 12 月 19 日/月 76 時間/月 20 日/月 80 時間/月 19 日/月 76 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☒ 取得中 期間 2025 年 3 月 14 日 ~ 2025 年 6 月 19 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☒ 取得中 ☐ 取得済み 期間 2025 年 6 月 20 日 ~ 2026 年 4 月 24 日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み 2026 年 4 月 25 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	☒ 取得予定 ☐ 取得中 期間 2026 年 4 月 25 日 ~ 2027 年 3 月 31 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 12 時 20 分 (うち休憩時間 0 分)
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☒ 無 直近3ヶ月間の就労実績を記入してください。 なお、育休中、介護休業中または病休中の場合は、休暇取得前の実績をご記入ください。
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有 ☒ 有(予定) ☐ 無 育児休業を取得されている方については、 8欄から12欄まで並びに15欄及び16欄を 必ずご記入ください。
15	入所内定時育休短縮可否	☒ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
16	育休延長可否	☒ 可 ☐ 可(予定) ☐ 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 大分 空 2025 年 4 月 25 日 おおいた保育園 ☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 大分 海 2021 年 6 月 13 日 おおいた保育園 ☒ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 年 月 日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)

※雇用主の方へ

- この証明書は、保育の必要性の認定等のために使用するものです。
- 記入漏れ部分や内容について疑義があった場合は、貴事業所担当者の方に照会させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
- この証明書の記入方法でご不明な点があれば、右の二次元バーコードからご覧ください。



お問い合わせ先

- 大分市子ども入園課 入所・入園担当班
TEL 097-537-5794
- 大分市子ども入園課 管理担当班
TEL 097-537-5789