

# 就労証明書

大分市福祉事務所長 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"/>							<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 <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	年	月	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	
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	日					
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	日					
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										
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						
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 <input type="checkbox"/> 未定															
(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															
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															
育休延長可否		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否															
単身赴任期間(予定含む)		年		月	日	～	年	月	日								
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										

## ※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きますので、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