

# 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					
		日/月	時間/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 <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			
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	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 <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 <input type="checkbox"/> 未定													
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											

## ※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

就労証明書

大分市福祉事務所長 宛

記入例

証明日 西暦 2024 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。

Table with 19 rows and multiple columns for job details, including job type, employer name, dates, working hours, and childcare status. Includes red callout boxes with instructions.

※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