

就労証明書

水戸市長 宛

証明日 西暦 年 月 日

●裏面(別シート)の記載例を確認の上、記入漏れ・不備がないよう作成してください。
 ●記入漏れ・不備があった場合、再提出していただくことがあります。
 ●記載内容を訂正する際は、訂正箇所には社印又は代表者印を押してください。

問合せ先: 水戸市幼児保育課
 電話: 029-232-9243

| | |
|--------|-----|
| 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 雇用開始日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 有期 雇用期間 年 月 日 ~ 年 月 日 雇用期間満了後の契約更新の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 |
| 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 (実労働時間 時間 分 休憩時間 時間 分) |
| | | 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 (実労働時間 時間 分 休憩時間 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 ※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 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 No.6の就労時間と比較して就労実績が少ない場合、 その理由を記載してください。 |
| 8 | 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む | <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 ※取得予定を含む | <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 ※取得予定を含む | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 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) |
| 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 資格・免許の有無 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 |
| 14 | 備考欄 | |

保護者記載欄 児童との続柄 父 母 祖父 祖母 その他() 電話番号

| 児童名 | フリガナ | 生年月日 | 施設・事業所等の利用状況等 | |
|-----|------|-------|---------------|-----|
| | | | 利用中 | 申込中 |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |

○ 証明日は、忘れずに御記入ください。

| | | | | | | | |
|--------|---------------|------|-----|---|------|---|---|
| 証明日 | 西暦 | 2023 | 年 | 9 | 月 | 1 | 日 |
| 事業所名 | 〇〇株式会社 | | | | | | |
| 代表者名 | 代表取締役 〇〇 〇〇 | | | | | | |
| 所在地 | 水戸市三の丸×丁目×番×号 | | | | | | |
| 電話番号 | 029 | — | ××× | — | ×××× | | |
| 担当者名 | 総務担当 〇〇 〇〇 | | | | | | |
| 記載者連絡先 | 029 | — | ××× | — | ×××× | | |

- 裏面(別シート)の記載例を確認の上、記入漏れ・不備がないよう作成してください。
 - 記入漏れ・不備があった場合、再提出していただくことがあります。
 - 記載内容を訂正する際は、訂正箇所には社印又は代表者印を押してください。
- 問合せ先: 水戸市幼児保育課
電話: 029-232-9243

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 checked="" type="checkbox"/> 知事業・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・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 No.3について <input type="checkbox"/> 雇用開始日・雇用期間を必ず御記入ください。 <input type="checkbox"/> 有期の場合、契約更新の有無について該当する選択肢にレ点を御記入ください。 |
| 2 | フリガナ 本人氏名 | ミト タロウ 水戸 太郎 |
| 3 | 雇用(予定)期間等 | <input checked="" type="checkbox"/> 無期 雇用開始日 2015 年 4 月 1 日 <input type="checkbox"/> 有期 雇用期間 年 月 日 ~ 年 月 日 雇用期間満了後の契約更新 |
| 4 | 本人就労先事業所 | 名称 〇〇株式会社 住所 水戸市三の丸×丁目×番×号 |
| 5 | 雇用の形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 |
| 6 | 就労時間 (固定就労の場合) | 月 火 水 木 金 土 日 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 祝日 労働時間 180 時間 分 (実労働時間 160 時間 分 休憩時間 20 時間 分) 一月当たりの就労日数 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) |
| | 就労時間 (変則就労の場合) | No.7について <input type="checkbox"/> 直近3か月の就労実績を御記入ください。 <input type="checkbox"/> 最近就労開始した等により就労実績がない場合は、3か月分の就労見込を御記入ください。 <input type="checkbox"/> 就労実績が雇用契約上の就労時間を下回る場合は、理由を御記入ください。 |
| 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 2023 年 6 月 年月 2023 年 7 月 年月 2023 年 8 月 20 日/月 180 時間/月 20 日/月 180 時間/月 15 日/月 135 時間/月 No.6の就労時間と比較して就労実績が少ない場合、その理由を記載してください。 2023年8月は、本人の体調不良による休業があったため、就労実績が雇用契約上の就労時間を下回っている。 |
| 8 | 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む | <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 No.8~No.13について <input type="checkbox"/> 該当する場合は取得状況等を御記入ください。 |
| 9 | 育児休業の取得 ※取得予定を含む | <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 9 月 1 日 ~ 2024 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 2024 年 4 月 1 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 | <input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2024 年 4 月 1 日 ~ 2025 年 3 月 31 日 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input checked="" type="checkbox"/> 週間 5 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 8 時 0 分 ~ 16 時 0 分 (うち休憩時間 60 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 資格・免許の有無 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 |
| 14 | 備考欄 | |

保護者記載欄 児童との続柄 父 母 祖父 祖母 その他() 電話番号 090-××××-××××

| 児童名 | フリガナ | 生年月日 | 施設・事業所等の利用状況等 | |
|-------|--------|-----------------|---------------|-----|
| | | | 利用中 | 申込中 |
| 水戸 花子 | ミト ハナコ | 2021 年 3 月 10 日 | 〇〇保育園 | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |