

# 就労証明書

葛飾区長 宛て

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 \_\_\_\_\_

社印の押印は不要となりました。  
所在地、登記がある事業所をご記入ください。  
(ゴム印でも構いません)

訂正印は不要となりました。  
軽微な訂正は二重線、重大な訂正は証明書の書き直しをお願いいたします。

下記の内容について、**事実**を記載してください。

**※本証明書の内容について、断断で作成し又は変更を行ったときには、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"/> 総合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )
2	フリガナ 本人氏名	契約更新予定が「有」の場合は、下の備考欄に契約更新予定の有無をご記入ください。 就労開始日は必ずご記入ください。 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 _____ 右上部に記載の事業所名や所在地と異なる場合は、本人が実際に働いている事業所の名称を記載してください。
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"/> その他 <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)	就労する曜日をプルダウンより選択してください。 月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 月間 時間 時間 (うち休憩時間 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 月間 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 月間 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)
	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 就労実績の勤務日数は有給休暇分を含んだものをご記入ください。 年月 年月 時間/月 日/月 時間/月	
	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 悪阻や病気などで、就労実績と雇用契約上の日数や時間に差がある場合はこちらにご記入ください。休業の理由でその他の項目に収まらない場合は下の備考欄に理由を
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 主な就労時間帯・シフト時間帯 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 保育施設が利用可能となった際に、短時間勤務を利用予定で、実際の勤務開始期間や勤務時間等が未定の場合は記入不要です。
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) 保育施設が利用可能となった際に、育児休業を短縮できる場合の期間をご記入ください。取り決めていなければ記入不要です。
14	備考欄	