

# 【記入例】

## 就労証明書

訂正する場合は、修正液や修正テープは使用せず、二重線をひき、事業所もしくは記入者の訂正印を押してください。

支店長が証明できる場合、事業所情報は本社ではなく支店のものでも OK です。その場合、No.4～6 の情報も同様のものをご記入ください。

派遣会社から派遣されている場合は、派遣先の事業所等の情報をご記入ください。

証明日	西暦	2025	年	9	月	30	日
事業所名	野々市クリニック						
代表者名	〇〇 〇〇						
所在地	野々市〇〇×丁目×番地						
〒	078 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇						
電話番号	〇〇 〇〇						
連絡先	〇〇 〇〇						
雇主と労働者の間に問われる場							

押印不要

固定就労: 週 3 日以上かつ月 48 時間以上  
変則就労: 月 12 日以上かつ月 48 時間以上の就労が必要です。

※就労日数は必ず記入してください。

2	フリガナ	ノノイチ ハナコ							
	本人氏名	野々市 花子							
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2024 年 4 月 1 日 ~ 2026 年 3 月 31 日						
4	本人就労先事業所	名称	野々市クリニック キッズスペース						
		住所	野々市市〇〇×丁目×番地						
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 checked="" 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	96	時間	0	分 (うち休憩時間 90 分)	
		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		一週当たりの就労日数	週間	4	日		
		一月当たりの就労日数	月間	16	日	一週当たりの就労日数	週間	4	日
		平日	9	時	0	分 ~ 15	時	0	分 (うち休憩時間 60.00 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)

固定就労  
記入欄

	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)

変則就労(シフト制)  
記入欄

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	6	月	就労実績がない場合、記入不要です。
		16	日	月	96.00	時間	月

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 checked="" type="checkbox"/> 取得中	期間	2025	年	7	月	22	日	~	2025	年	10	月	27	日
---	------------------------	---	----	------	---	---	---	----	---	---	------	---	----	---	----	---

9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み	期間	2025	年	10	月	28	日	~	2026	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	2026	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 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 checked="" type="checkbox"/> 無
----	-----------------	---

14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
----	-------------	---

16	育休延長可否	<input checked="" 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
----	--------------	---	---	---	---	---	---

18	備考欄														
----	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

19	保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名
		野々市 太郎	2022 年 4 月 2 日	野々市幼稚園
		野々市 次郎	2024 年 5 月 1 日	野々市こども園

児童情報は保護者の方がご記入ください。

## ！休日保育希望の場合！

- ・ 両親ともに「No.6 就労時間」欄の「日・祝」に ☒ + 「日・祝」欄に時間を記入 or 変形労働時間制(シフト制)※に記入
  - ・ 入園申請書内、「希望の施設」欄の「希望理由」に「休日保育希望」と記入 + 「希望する曜日・時間」欄に「日・祝」の時間記入
- 上記の記入が確認できない場合、休日保育の優先の対象となりません。十分にご注意ください。

※変形労働時間制(シフト制)の方で休日保育希望の方は、日曜・祝日勤務確認のため、就労証明書と別に **就労先が記入した休日勤務確認表の提出が必要**です。