

<記載例>

就労証明書

福井市長 宛

証明日は必ず記入してください

- 就労予定の方もこの様式で提出してください
- 消せるペンや鉛筆、シャープペンシルで記入しないでください
- 訂正する場合は、修正液、修正テープではなく、二重線で消して事業所又は記載者の訂正印を押してください
- 自営業、農業経営者の方は、ご自身で記入してください

証明日 西暦 2023 年 10 月 1 日
事業所名 株式会社 ○○○商事
代表者名 代表取締役 福井 一郎
所在地 福井市大手3丁目50-1
電話番号 0776 - 20 - XXXX
担当者名 福井 二郎
記載者名 0776 - 20 - XXXX

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

原則、就労者本人以外の方としてください
※個人事業主（自営業、農業）の方を除く

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 checked="" 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	エチゼン ハルコ
	本人氏名	越前 春子 生年月日 1990年1月1日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2010年4月1日～ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 株式会社 ○○○商事 美山営業所 事業所の所在地と異なる場合は記入してください 住所 福井市美山町103-1
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"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <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
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 189 時間 0 分 (うち休憩時間 1260 分)
		<input checked="" type="checkbox"/> <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"/> 月間 21 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日
		平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 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)	合計時間 最も勤務回数が多い時間帯を記入してください (うち休憩時間 分)	
	就労日数 ※シフト表等(祝日が少ない月のもの)の添付でも大丈夫です	
	主な就労時間帯 任意で記入 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 2023 年 7 月 年月 2023 年 8 月 年月 2023 年 9 月 21 日/月 189 時間/月 21 日/月 189 時間/月 21 日/月 189 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 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 checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 新規入園(令和6年4月1日の入園)の場合は、令和6年5月1日までに復職する必要があります 期間 2023 年 6 月 27 日 ~ 2024 年 4 月 日 また、復職日は育児休業取得期間の終期の翌日になります
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"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 終期が未定の場合は空白
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 5 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 5 月 1 日 ~ 2025 年 4 月 30 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 16 時 0 分 (うち休憩時間 45 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	備考欄	

①自営業(法人を除く)、農業経営者、内職(開始予定を除く)および自営業や農業の家族従事者の方は、以下の書類のうち、いずれか1点のコピーを添付してください。(原則、本人名義の書類を添付してください。)

営業許可証 開業届 就業規則 登記簿等の写し 最新の確定申告書(第1、第2表) 出荷票 源泉徴収票 その他自営等を証明する書類

②個人農業者の方で、農閑期に別の事業所等で就労している場合は、その事業所等が発行する就労証明書が必要になります。

(お問合せ先)福井市子ども保育課 入所係 TEL 0776-20-5270