

就労証明書

天草市福祉事務所長宛

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— —

【作成上の注意】
※本証明書は、保護者本人ではなく、就労先事業所等にて作成してください。
※証明書の内容について、市より担当者（記載者）に問い合わせることがあります。
※自営業の場合で、勤務者が事業主である場合には、自営の状況が確認できる書類（開業届・営業許可証・確定申告書等）の写しを添付してください（法人格を持つ事業所を除く）。
※手書きで記載される場合は、「油性又は水性のボールペン」を使用してください（鉛筆、消せるボールペンの使用は不可）。また、訂正がある場合には、社印等により訂正してください（修正液等の使用は認められません）。

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	<div><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</div> <div><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</div> <div><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</div> <div><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（ ）</div>
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日 年 月 日
3	雇用(予定)期間等	<div><input type="checkbox"/> 無期<input type="checkbox"/> 有期</div> <div>期間（無期の場合は雇用開始日のみ） 年 月 日 ～ 年 月 日</div>
4	本人就労先事業所	<div>名称</div> <div>住所</div>
5	雇用の形態	<div><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</div> <div><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（ ）</div>
6	就労時間 （固定就労の場合）	<div><div>月 火 水 木 金 土 日 祝日</div><div><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div><div>合計時間</div><div>月間 時間 分（うち休憩時間 分）</div><div>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</div><div>平日 時 分 ～ 時 分（うち休憩時間 分）</div><div>土曜 時 分 ～ 時 分（うち休憩時間 分）</div><div>日祝 時 分 ～ 時 分（うち休憩時間 分）</div></div>
	就労時間 （変則就労の場合）	<div>合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分（うち休憩時間 分）</div> <div>就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日</div> <div>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ～ 時 分（うち休憩時間 分）</div>
7	就労実績 新規採用の場合は就労見込 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	<div>年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月</div> <div>日／月 時間／月 日／月 時間／月 日／月 時間／月</div>
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<div><input type="checkbox"/> 取得予定<input type="checkbox"/> 取得中</div> <div>期間 年 月 日 ～ 年 月 日</div>
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<div><input type="checkbox"/> 取得予定<input type="checkbox"/> 取得中<input type="checkbox"/> 取得済み</div> <div>期間 年 月 日 ～ 年 月 日</div>
10	産休・育休以外の休業の取得	<div><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（ ）</div> <div>期間 年 月 日 ～ 年 月 日</div>
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	<div><input type="checkbox"/> 取得予定<input type="checkbox"/> 取得中</div> <div>期間 年 月 日 ～ 年 月 日</div> <div>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ～ 時 分（うち休憩時間 分）</div>
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
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	

※以下は保護者で記入してください。

保護者記入欄	児童名	生年月日	利用(希望)施設名	児童からみた就労者の続柄
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		年 月 日		通勤時間(片道)
		年 月 日		保育園～就労先 時間 分

就労証明書

天草市福祉事務所長 宛

記入例

【作成上の注意】

※本証明書は、保護者本人ではなく、就労先事業所等にて作成してください。
※証明書の内容について、市より担当者（記載者）に問い合わせることがあります。
※自営業の場合で、勤務者が事業主である場合には、自営の状況が確認できる書類（開業届・営業許可証・確定申告書等）の写しを添付してください（法人格を持つ事業所を除く）。
※手書きで記載される場合は、「油性又は水性のボールペン」を使用してください（鉛筆、消せるボールペンの使用は不可）。また、訂正がある場合には、社印等により訂正してください（修正液等の使用は認められません）。

証明日 西暦 2025 年 12 月 4 日
事業所名 〇〇建設
代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇
所在地 天草市〇〇町〇〇番地 印鑑は不要です。
電話番号 0969 — 〇〇 — 〇〇〇〇
担当者名 〇〇 〇〇
記載者連絡先 0969 — 〇〇 — 〇〇〇〇

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 checked="" 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"/> 学术研究・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	アマクサ ヒロコ 天草 ひろこ 無期の場合は、必ず雇用開始日を記入してください。 1996 年 2 月 13 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) 2022 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 〇〇建設 天草支店 住所 天草市〇〇町〇〇番地
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"/> 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 <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"/> 月間 189 時間 分 (うち休憩時間 1260 分) 一月当たりの就労日数 月間 21 日 一週当たりの就労日数 週間 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) 日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日々の就労時間が定められていない就労者については、雇用契約に基づく就労時間を記載してください。
	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 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) ・新しい年・月から記載してください(例: 〇〇年6月、〇〇年5月、〇〇年4月)。 ・有給休暇の取得日は就労日数に含めてください。 ・残業時間は就労時間数に含めてください。 ・新規採用等で就労実績がない場合は、今後の就労見込みを記載してください。 ・育児休業等により直近3ヶ月において1月分の就労実績がない場合は、育児休業等取得前の(産休・育児等取得月を除いた)就労実績を記載してください。
7	就労実績 新規採用の場合は就労見込 ※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 年月 2025 年 5 月 年月 2025 年 4 月 12 日/月 108 時間/月 18 日/月 162 時間/月 19 日/月 171 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 期間 2025 年 6 月 18 日 ~ 2026 年 4 月 30 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（ ） 育休復帰される場合は、必ずご記入ください。 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 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 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 雇用期間について「口有期」をチェックした場合は、契約満了後の更新の有無について「口有」「口有(予定)」「口無」「口未定」のいずれかにチェックしてください。
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 checked="" type="checkbox"/> 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日
18	備考欄	

※以下は保護者で記入してください。

保護者の方が保育園から就労先までの片道の時間をご記入ください。

保護者記入欄	児童名	生年月日	利用(希望)施設名	児童からみた就労者の続柄
	天草 はなこ	2020 年 6 月 1 日	〇〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	「園児の氏名」、「生年月日」、「施設名」を保護者の方がご記入ください。	日		通勤時間(片道)
		日		保育園～就労先 時間 25 分