

天草市福祉事務所長 宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、就労先事業所等に作成してください。
※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	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	—		—	

※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	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ 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	☐ 無期 ☐ 有期 期間 年 月 日 ～ 年 月 日 (無期の場合は雇用開始日のみ)														
4	本人就労先事業所	名称														
		住所														
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ 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 (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)					
		○	○	○	○	○	○	○	○							
		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)										
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	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	
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他()														
		期間 年 月 日 ～ 年 月 日														
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 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	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無														
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定														
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否														
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否														
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ～ 年 月 日														
18	備考欄															

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		☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()
		年 月 日		通勤時間(片道)
		年 月 日		保育園～就労先 時間 分