

# 就労証明書

市川三郷町長 殿

証明日 令和 年 月 日

事業所名称

所在地

代表者名

電話番号

(記入者 職・氏名 )

下記の内容について、事実であることを証明します。

就労者に関する事項

ふりがな				就労者住所			
就労者氏名							

就労状態等に関する事項

雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )											
雇用(予定)期間	※有期雇用の場合のみ		年	月	日	~	年	月	日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	雇用契約満了後の更新予定の有無	
勤務先事業所名								事業所の事業内容				
勤務先住所								就労者の仕事内容				
勤務先電話番号												
就労日・時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日・祝祭日							1日勤務時間	時間 分	1か月合計勤務時間	時間	
	平日	時	分	~	時	分	※ 就労日・時間等が変則な場合等、時間外勤務等必要事項について記入してください。					
	土曜	時	分	~	時	分						
	日・祝・祭日	時	分	~	時	分						
就労時間 (変則就労の場合)	1日勤務時間	時間	分	1か月合計勤務時間	時間	分						
通勤時間	片道	時間	分	通勤手段								
就労実績	年 月			年 月			年 月					
	日/月			日/月			日/月					
単身赴任期間(予定含む)			<input type="checkbox"/> 有	年 月 日 ~			年 月 日					
産休期間	<input type="checkbox"/> 有	年 月 日 ~						年 月 日				
育休(予定)期間	<input type="checkbox"/> 有		年 月 日 ~						年 月 日			
	短縮可能時期		年 月 日			延長可能時期		年 月 日				
産休・育休以外の休業期間	<input type="checkbox"/> 有	年 月 日 ~						年 月 日				
復職予定年月日	年 月 日											

その他

備考											
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

保護者記入欄

児童氏名				生年月日	年 月 日		
児童氏名				生年月日	年 月 日		
児童氏名				生年月日	年 月 日		

就労証明書

証明日を記入してください。

証明日 令和 8 年 2 月 1 日

## 記入例

事業所名称

所在地

代表者名

電話番号

事業所名を記載してください。

(記入者 職・氏名 総務課 ○○○ ○○ )

下記の内容について、事実であることを証明します。

就労者に関する事項

ふりがな			
就労者氏名		就労者住所	

就労状態等に関する事項

雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )						
雇用(予定)期間	※有期雇用の場合のみ	年	月	日	~ 平成 年 月 日	更新予定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
勤務先事業所名	証明書の発行は本社がおこない実際の勤務地は支社の場合等、上欄の証明する事業所所在地と異なる場合、実際に勤務している勤務地を記入してください。(上欄の証明書の住所と同じ場合は記載不要です)					事業所の事業内容	機械部品の製造
勤務先住所						就労者の仕事内容	部品の製造業務
勤務生電話番号							
勤務日となる曜日にチェックしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日・祝祭日		1日勤務時間	9 時間 分	1か月合計勤務時間	189 時間	
	平日	8 時 30 分 ~ 17 時 30 分					
	土曜	時 分 ~ 時 分					
	日・祝・祭日	時 分 ~ 時 分					
就労時間(変則就労の場合)	1日勤務時間	時間 分	1か月合計勤務時間	時間 分	勤務時間には休憩時間も含めた時間を記入してください。勤務時間8時間、休憩時間1時間の場合9時間となります。		
通勤時間	片道 30 分	通勤手段	勤務時間×1か月の平均勤務日数(上記の場合9時間×21日)。分については、30分以上切り上げ、30分未満切り捨てで処理し時間単位で記入してください。				
就労実績	令和 6 年 11 月 20 日/月	令和 6 年 12 月 20 日/月	令和 7 年 1 月 19 日/月				
単身赴任期間(予定含む)	<input checked="" type="checkbox"/> 有	年 月 日 ~ 年 月 日					
産休期間	<input type="checkbox"/> 有	日					
育休(予定)期間	<input type="checkbox"/> 有	月 日					
	短縮可能時期	月 日					
産休・育休以外の休業期間	<input type="checkbox"/> 有	年 月 日 ~ 年 月 日					
復職予定年月日	年 月 日						
その他							
備考							

保護者記入欄

児童氏名	○○ ○○○	生年月日	平成 29 年 5 月 1 日
児童氏名	○○ □□□□	生年月日	平成 30 年 1 月 1 日
児童氏名		生年月日	年 月 日

放課後児童クラブに入所・入所予定児童を記入してください。