

就労証明書

いなべ市長 宛て

個人事業主以外は、保護者をご自身の就労内容等について証明することはできません。

記入例 就労中・内定の場合

※修正液・修正テープ不可

いなべ市HP「入園申込関係様式」のページにも就労証明書の様式や記入例等を掲載しています。
<https://www.city.inabe.mie.jp/kosoate/kosodate/hoikuen/1014074.html>



事業所名	〇〇株式会社	就労証明書の有効期限は証明日から3か月以内です。
代表者名	いなべ 太郎	
所在地	いなべ市北勢町阿下喜〇〇番地	
電話番号	〇〇〇 — △△△ — ××××	
担当者名	人事部 北勢 一郎	
記載者連絡先	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 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"/> 学術研究 <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	イナベ ユウコ いなべ 優子 生年月日 1991 年 8 月 1 日
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) 2023 年 4 月 1 日 ~ 2025 年 3 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称 〇〇こども園 住所 いなべ市北勢町阿下喜△△
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input checked="" type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業員 <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 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 日 平日 9 時 0 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 日祝 時 分 ~ 時 分
	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 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
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 4 月 年月 2025 年 20 日/月 170 時間/月 21 日/月 178 時間/月 19 日/月 162 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 type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 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	<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 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	<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 checked="" 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 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 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	
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 〇〇〇〇 2024 年 4 月 1 日 (名称)〇〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 年 月 日 児童名 生年月日 年 月 日

業種について、該当項目にチェック。不明の場合はその他にチェックをつけてください。

雇用期間が無期の場合は、雇用開始日のみ記入。有期の場合は、契約期間を記入してください。内定の場合は雇用開始日のみ記入。

固定就労の場合は、こちらを記入してください。※休憩時間は含め、残業時間は含めない。

変則勤務の場合は、月の平均勤務時間の合計を記入。※休憩時間は含め、残業時間は含めない。

No.3雇用(予定)期間等が「有期」の場合に入力してください。

保護者記載欄のみ保護者が児童名、生年月日施設・事業所等の利用状況等を記入してください。

就労証明書

いなべ市長 宛て

記入例 育休復帰の場合

※修正液・修正テープ不可

いなべ市HP [入園申込関係様式]のページにも就労証明書の様式や記入例等を掲載しています。
https://www.city.inabe.mie.jp/kosoate/kosodate/hoikuen/1014074.html



個人事業主以外は、保護者をご自身の就労内容等について証明することはできません。

Table with 2 columns: Field (e.g., 事業所名, 代表者名) and Value (e.g., ○○株式会社, いなべ 太郎). Includes a note: 就労証明書の有効期限は証明日から3か月以内です。

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。

Main application form with 19 numbered sections. Includes checkboxes for industry, employment type, and dates. Contains red callout boxes with instructions like '業種について、該当項目にチェック。不明の場合はその他にチェックをつけてください。' and 'No.9, 11について必ず記入をお願いします。'

就労証明書

いなべ市長 宛て

個人事業主以外は、保護者をご自身の就労内容等について証明することはできません。

記入例 個人事業主の場合

※修正液・修正テープ不可

いなべ市HP「入園申込関係様式」のページにも就労証明書の様式や記入例等を掲載しています。
<https://www.city.inabe.mie.jp/kosoate/kosodate/hoikuen/1014074.html>



証明日	西暦	2025	年	8	月	1	日
事業所名	いなべ食堂		就労証明書の有効期限は証明日から3か月以内です。				
代表者名	いなべ 優子						
所在地	いなべ市北勢町阿下喜△△番地						
電話番号	〇〇〇	—	△△△	—	××××		
担当者名							
記載者連絡先	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 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"/> 品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究 <input type="checkbox"/> 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	イナベ ユウコ いなべ 優子 生年月日 1991 年 8 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) 2017 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 いなべ食堂 住所 いなべ市北勢町阿下喜△△番地 雇用期間が無期の場合は、事業開始日のみ記入。
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 type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input checked="" 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 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 日 平日 11 時 0 分 ~ 19 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 日祝 時 分 ~ 時
	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 固定就労の場合は、こちらを記入してください。 ※休憩時間は含め、残業時間は含めない。 変則勤務の場合は、月の平均勤務時間の合計を記入。 ※休憩時間は含め、残業時間は含めない。
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 5 月 年月 2025 年 6 月 年月 2025 年 7 月 20 日/月 170 時間/月 21 日/月 178 時間/月 19 日/月 162 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 個人事業主はこの「就労証明書」と合わせて直近の確定申告書等(1表、2表)の写しが必要になります。 ※個人事業主の開業届や市県民税申告書、電子申請のスクリーンショットでも対応可能です。協力者の方は、源泉徴収票等でも対応可能です。
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 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 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
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	<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
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	
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) ○○ ○○ 2024 年 4 月 1 日 (名称)○○○ 児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) 年 月 日 施設名 児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) 年 月 日 施設名 保護者記載欄のみ保護者が児童名、生年月日施設・事業所等の利用状況等を記入してください。