

就労証明書														
愛西市長宛														
					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 — —									
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				☐ 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(無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日									
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)									
	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 ※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													
19	保護者記載欄				児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)									
					年 月 日									
					児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)									
					年 月 日									
					児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)									
年 月 日														

愛西市長宛

就労証明書

証明日西暦2024年12月15日

事業所名〇〇株式会社

代表者名大兵 間里

所在地愛知県名古屋市中区〇〇町〇〇番地

電話番号090-〇〇〇〇〇〇-〇〇〇〇

担当者名丹東 乃人

記載者連絡先080-〇〇〇〇〇〇-〇〇〇〇

内容についてお問い合わせさせていただく場合がありますので内容を把握している方をご記載ください。

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	☐ 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 ☐ 医療・福祉 ☐ 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 ☐ その他() ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()