記載例

就労証明書は柏市学童保育課のホームページからもダウンロードできます。 また、事業者の方向けに記載要領も掲載しておりますので、 下のURL又はQRコードからご確認ください。

https://www.city.kashiwa.lg.jp/gakudo/haguhagu/navi/nyuennyugaku/gakudo/yoshiki.html



	HO 171			<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
証明日 团	西暦 2023	年 ××	月	××	日
事業所名	××××株	式会社			
代表者名	代表取締役××××				
所在地	柏市柏5-10-1				
電話番号	04 —	7167	7 [111	1
担当者名	柏 一郎	7	1	\	
記載者連絡先	就労先事業	 美所の押印は	不要で	اعن	

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						
		□ 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						
	₩ 15	☑ 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						
1	業種	□ 学術研究 雇用(予定)期間が「有期」の場合は ,						
		□ _{教育・学} 契約更新の見込みの有無を16. 雇用(予定)期間の満了後の更新の有無に記入してください。						
	フリガナ	カシワ ジロウ						
2	本人氏名	柏 二郎						
3	雇用(予定)期間等	□ 無期 ☑ 有期						
4	本人就労先事業所	名称 ×××株式会社柏事業所						
		住所 柏市柏×-×-×						
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()						
		月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計 月間 175 時間 分(うち休憩時間 1200 分)						
	就労時間	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 5 日						
6	(固定就労の場合)	平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分(うち休憩時間 60 分)						
		残業時間は除いてください。						
		日祝 時 分 ~ 時 分(うち休憩時間 分)						
		直近3ヶ月間の就労実績を記入してください						
	就労時間 (変則就労の 1	(実績がない場合は、雇用開始後3ヶ月間の就労見込み時間を記入)						
	休業等	で直近の実績がない場合は、休業開始直前の3ヶ月間の実績を記入してください。						
	就労実績	年月 2024 年 6 月 年月 2024 年 5 月 年月 2024 年 4 月						
7	※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	20 日/月 175 時間/月 20 日/月 175 時間/月 20 日/月 175 時間/月						
	産前·産後休業の取得	□取得予定□取得中						
8	性 削 性 及 休 未 の 取 待 ※ 取得 予 定 を 含 む	期間 年						
	育児休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定 □ 取(有給休暇を含む時間数を記入してください。						
9		期間 年 月 日 ~ 年 月 日						
	産休・育休以外の休業の	□ 取得予定 □ 取得中 □ 取得済み 理由 □ 介護休業 □ 病休 □ その他()						
10	取得	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						
	育児のための短時間	□ 取得予定 □ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日						
12	勤務制度利用有無	主な就労時間帯						
	※取得予定を含む	・シフト時間帯 時 分 ~ 時 <u>分(うち休憩時間</u> 分)						
13	保育士等としての勤務実	┃ □ 有 □ 有(予定) □ 無						
	態の有無							
14	備考欄							
追加	的記載項目欄	有期雇用で記載がない場合は、電話にて確認させていただくことがございます。						
15	育児休業の延長又は短縮	ЛЯ H						
	7130 FT SK 43 22 20 4160 20 FT	入所が内定した □ 可 □ 否						
	雇用(予定)期間の	口 有 (見込み) 口 無 口 未定						
	洪フ悠の百虻の七畑	雇用予定期間 2024 年 10 月 1 日 ~ 2025 年 3 月 31 日						
保	児童名	生年月日						
護		年 月 日 施設名						
者記	児童名	生年月日						
載								
欄	就労先への通勤時間	年月日日 6 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 7 8 9 9 10 10 11 12 12 12 13 14 15 16 17 18 18 19 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 11 12 12 12 13 14 15 16 17 18 19 10 10 10 11 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12						