就労証明書

記載例

【重要事項】
※白字項目（証明日，事業所名，代表者名，電話番号，項目№2，3，6，7，14）は必須です。必須項目以外は空欄でも構いません。
※証明日が申請日から起算して6か月以内のものを使用してください。
※№3「雇用（予定）期間等」が「有期」の場合は，契約更新の見込みの有無を№14.「（雇用契約の）満了後の更新の有無」に記入してください。
※№7「就労実績」が64時間未満の場合でも，№6「就労時間」が64時間を超えていれば就労要件で申請可能です。
※今後，就労時間が変更になるなど，申送り事項がある場合は，№18「備考欄」に詳細をご記入ください。
※育休や病休等を取得中の場合は，№9または№10にご記入いただき，就労要件として申請可能です。

証明日	西暦	2026	年	4	月	1	日
事業所名	[illegible]						
代表者名							
所在地	柏市柏5－10－1						
電話番号	04	—	7167	—	[illegible]294		
担当者名	柏　一郎						
記載者連絡先							

証明日は申請日から6か月以内のものが有効です。

就労先事業所の押印は不要です。

※[illegible]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	カシワ　ジロウ
	本人氏名	柏　二郎　　生年月日　1999 年 1 月 1 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）　2026 年 4 月 1 日 ～ 2026 年 9 月 30 日
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（　　）
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 175 時間　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 5 日
		平日　8 時 30 分 ～ 17 時 15 分（うち休憩時間 60.00 分）
		土曜　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
		日祝
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間
		就労日数
		主な就労時間帯・シフト時間帯　時　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 2026 年 4 月　年月 2026 年 5 月
		20 日／月　175 時間／月　20 日／月　175 時間／月　20 日／月　175 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
		期間　年　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取
		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）[illegible]	☑ 復職予定　☐ 復職済み　2027 年 5 月 1 日
12	育児のための短時[illegible]	[illegible]　☐ 取得中　期間　年　月　日 ～　年　月　日
		[illegible]　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）　☐ [illegible]
15	利用許可時育休短縮可否	☐ 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）	
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名 / 生年月日 / 利用校 / ☐ 利用中　☐ 申請中（第一希望）
		児童名 / 生年月日 年 月 日 / 利用校 / ☐ 利用中　☐ 申請中（第一希望）
		児童名 / 生年月日 年 月 日 / 利用校 / ☐ 利用中　☐ 申請中（第一希望）

「有期」の場合は，14.（雇用契約の）満了後の更新の有無を記入してください。

残業時間は除いてください。

直近3か月間の就労実績を記入してください
（実績がない場合は，雇用開始後3か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か月間の実績を記入してください。

小数点以下は切り上げしてください。

有給休暇を含む時間数を記入してください。

64時間未満の場合でも，№6「就労時間」が64時間を超えていれば就労要件で申請可能です。

※育休や病休等を取得中の場合は，№9または№10にご記入いただき，就労要件として申請可能です。

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。

就労時間の変更予定がある場合や就労実績が64時間未満の理由など，申送り事項がある場合はご記入ください。

※就労証明書は，ホームページからダウンロード可能です。