

※訂正の際は、二重線で消してください。修正液や消えるボールペンは使用できません。

就勞証明書

南横町長 宛

註明日	西曆	○○○○	年	○○	月	○○
事業所名	株式會社△△□					
代表者名	南橋 晴夫					
所在地	廣州市○○町○○番○号					
電話番号	011		-	378	-	
担当人名	南橋 一子					
記載者連絡先	011		-	378	-	

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は、刑法上の罪に関われる場合があります。

No.	項目																						
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・福祉業 ☐ 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	ナンポロ タロウ																					
3	雇用形態	雇用形態 ☐ 有期 ☐ 期間 (最初の働きはじめ開始日の月/日) 0000 年 00 月 00 日 ~ 0000 年 00 月 00 日 主たる業務 ☐ 名称 株式会社△△〇〇〇〇支店 本人就労先事業所 ☐ 住所 南橋町〇〇〇町丁〇〇番〇号																					
4	本人就労先事業所																						
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 ☐ 嘱託職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業務従事者 ☐ 家族従業員 ☐ 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 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 時間 一月当たりの就労日数 月間 20 日 ~ 通年 5 日 平日 8 時 00 分 ~ 17 時 00 分 (うち休憩時間 60 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) 合計時間 月間 〇 時間 〇 分 (うち休憩時間 1200 分) 就労日数 月間 〇 日 通年 〇 日																					
7	就労時間 (家族就労の場合)	主たる就労時間帯 ☐ シフト勤務帯 〇 時 〇 分 ~ 〇 時 〇 分 (うち休憩時間 60 分)																					
8	就労実績 (前年度に就労した場合は記入)	年 月 2024 年 9 月 年 月 2024 年 8 月 年 月 2024 年 7 月 20 日/月 160 時間/月 21 日/月 168 時間/月 20 日/月 160 時間/月																					
9	産前・産後休業の取得 状況(予定を含む)	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 2024 年 10 月 23 日 ~ 2024 年 1 月 28 日																					
10	育児休業の取得 状況(予定を含む)	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 2024 年 8 月 1 日 ~ 2024 年 8 月 31 日																					
11	育児休業以外の休業の 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																					
12	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み 2024 年 9 月 1 日																					
13	育児のための短時間 勤務制度利用の有無 (取得済みを含む)	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主たる就労時間帯 ☐ シフト勤務帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																					
14	保育士等としての勤務実 績の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無																					
15	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定																					
16	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																					
17	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																					
18	在職期間(予定含む) 備考欄	年 月 日 ~ 年 月 日																					
19	保護者記載欄	<table border="1"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="4"> ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) </td> </tr> <tr> <td>南橋 次郎</td> <td>0000 年 00 月 00 日</td> <td>●●●●●●</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> </tr> <tr> <td>南橋 花子</td> <td>0000 年 00 月 00 日</td> <td>●●●●●●</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"> ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) </td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> </tr> </table>		児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)	南橋 次郎	0000 年 00 月 00 日	●●●●●●	児童名	生年月日	施設名	南橋 花子	0000 年 00 月 00 日	●●●●●●	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)	児童名	生年月日	施設名
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																				
南橋 次郎	0000 年 00 月 00 日	●●●●●●																					
児童名	生年月日	施設名																					
南橋 花子	0000 年 00 月 00 日	●●●●●●																					
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																				
児童名	生年月日	施設名																					

- ① 全員、期間の始期（雇用開始日）を記入する必要があります。忘れずに記入してください。

- ② 項目6はいずれかを必ず記入してください。
- それぞれ雇用契約に基づく内容を記入してください。
- 給付認定や利用調整の審査において使用するため、月の【合計時間】と【1か月当たりの就労日数※】を必ず記入してください。
- 変則就労の場合、シフト表等を提出してください。
- ※雇用契約上、月当たりの就労日数が定められていない場合、年間所定労働日数を12で割った「月当たりの平均」として算出して記入してください。

- ③ 就労実績は、直近3か月分を記入してください。
就労日数、就労時間ともに休憩時間・残業時間・有休
休暇（有給の特別休暇含む。）も含めて記入してくださ
い。
※新規採用（内定）の場合は、就労開始後3か月分の
見込みを記入してください。
※育児休業取得中で実績がない場合、取得前の実績
を記入してください。

- ④ 項目8～12番については、法令・就業規則に基づいた内容を記入してください。
育児短時間勤務制度を利用している場合、項目6に雇用契約上の勤務時間を記入の上、項目12に利用後の内容を記入してください。

- ⑤ 項目18番 備考欄
- ・退職が決まっている場合の退職日など、就労証明書の裏面に記載のある事項について、記載漏れがないよう記入してください。
- その他記載しておきたい事項がある場合記入してください。

問合せ先：北海道空知郡南幌町
保健福祉課 子育て支援係

電話 011-378-5888(内線124)
FAX 011-378-5255

平日 8:30~17:00
(土日祝日と12月31日~1月5日を除く)