

# 就労証明書

伊奈町長 宛

記入例

自営業の方は、確定申告書の写し等を添付してください。

勤務先の社判を押印ください。  
(印のないものは無効)  
自営業の方は、中心者の方の認印を押印ください。

証明日 西暦 2023 年 10 月 18 日

事業所名	株式会社 イナホイク
代表者名	代表取締役 伊奈 太郎 印
所在地	北足立郡伊奈町中央四丁目355番地
電話番号	048 - 721 - 2111
担当者名	伊奈 次郎
記載者連絡先	048 - 721 - 2111

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※自営業の方は、**自営業を証明できる書類(確定申告書の写し等)**を添付してください。

※勤務先の社判を押印ください。**(印の無いものは無効となります。)**自営業の方は、中心者の方の認印を押印ください。

※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 <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"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input checked="" type="checkbox"/> 医療・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 ハナコ 伊奈 花子 生年月日 1993 年 10 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) 2015 年 4 月 1 日 ~ 片道の通勤時間を記入してください。
4	本人就労先事業所	名称 株式会社 イナホイク 住所 北足立郡伊奈町大字小室8888番地1 通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り ( ) 就労先の最寄り ( ) <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 休憩時間を含めた時間を記入してください。通勤時間 片道 15 分
5	雇用の形態	<input checked="" 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 <input 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( ) 常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員
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 175 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 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60 分) 曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 就労時間(変則就労の場合) 日計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 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 (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 2023 年 9 月 年月 2023 年 8 月 年月 2023 年 7 月 20 日/月 175 時間/月 22 日/月 193 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2022 年 9 月 1 日 ~
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2023 年 1 月 1 日 ~ 2023 年 10 月
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
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2023 年 4 月 1 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 checked="" type="checkbox"/> 無
14	備考欄	

(※事業者証明欄はここまで)

## 保護者記載欄

児童名	伊奈 一郎	生年月日	2021 年 5 月 1 日	本人との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
施設・事業所等の利用状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 (伊奈町立北保育所) <input type="checkbox"/> 申込中 ( )				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 ( ) <input type="checkbox"/> 申込中 ( )				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 ( ) <input type="checkbox"/> 申込中 ( )				

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。