記入例　若者課　　宛

就労証明書

証明日	西暦　2024 年 11 月 5 日
事業所名	（株）○○○○
代表者名	代表取締訳　千種　一郎
所在地	佐渡市△△番地
電話番号	000 － 0000 － 0000
担当者名	千種　次郎
記載者連絡先	000 － 0000 － 0000

令和4年4月入園申請より、事業主の押印を不要とします。
※証明事項について、後日担当職員から確認させていただく場合があります。
あらかじめご了承ください。

下記の内容について、事実で

No.1
該当する項目をチェックしてください。
（産業別分類一覧表をご参照ください。）

※本証明書の内容について、　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　☐ その他（　　）
2	フリガナ	サド　アカネ
	本人氏名	佐渡　あかね　　生年月日　平成元 年 11 月 2 日
3	雇用(予定)期間等	☑ 無期　☐ 有期　（無期の場　開始日のみ）　H25 年 4 月 1
4	本人就労先事業所	名称　同上 住所　同上
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　☐ 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（休憩時間 60 分） 土曜　時　分 ～　時 日祝　時　分 ～　時
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☑ 月間　☐ 週間　120 時間 就労日数　☑ 月間　☐ 週間　20 日 主な就労時間帯・シフト時間帯　9 時 00 分 ～ 15 時
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　2024 年 10 月　年月　2024 年 20 日／月　155 時間／月　19 日／月　147 時間／月　21 日／月　163 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　2024 年 3 月 21 日 ～ 2024 年
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　2024 年 6 月 27 日 ～ 2025 年 4 月 30 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　2025 年 5 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	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　年 月 時
13	保育士等としての勤務実態の有無	
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	その他シフト時間11：30～17：30　毎年7月～10月まで雇用　など
19	保護者記載欄	児童名：佐渡　花子　生年月日：2024 年 5 月 1 日　施設名：□□保育園　☐ 利用中　☑ 申込中（第一希望） 児童名：　生年月日：年 月 日　施設名：　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望） 児童名：　生年月日：年 月 日　施設名：　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）

No.4
右上欄に記載の事業所名及び所在地が異なる場合は本人が実際に働いている勤務先の住所を記載してください。

No.5
「自営業主」「自営業専従者」「家族従業者」「業務委託」等の場合は裏面を記載してください。

No.7
直近3か月の1か月あたりの就労日数、就労時間数について記載してください。
育児休業等により直近3ヶ月において1月分の就労実績がない場合は、育児休業等取得前の（産休・育休等取得月を除いた）就労実績を記載してください。
なお、育児休業・新規採用等で就労実績がない場合は、今後の就労見込みを可能な範囲で記載してください。

No.8、9
終了予定日を記載してください。
終期が確定していない場合でも終了予定日を記載するようにしてください。
※取得済みの場合は取得実績を記載してください。

No.11
復職予定日を記載してください。
新規入園の場合、復職予定日の1か月前から入園可能です。
（記入例の場合、5月1日から復職のため4月1日から入園可能）

No.14
上記No.3雇用期間について「有期」をチェックした場合は契約満了後の更新の有無についていずれかにチェックをつけてください。

No.15
佐渡市では入所内定を行っていないため記入不要です。

自営業等従事証明書

表面の雇用の形態が「自営業主」「自営業専従者」「家族従業者」「業務委託」等の場合は記載が必要です。

同意欄

1　表面に記載してある内容について、偽り等があった場合は認定を取り消す場合があります。
2　就労状況等について、必要に応じて電話等聞き取りを行うことがあります。
3　勤務状況に変更があった場合は、必ず届出をしてください。

上記1～3の事項について同意します。

令和 2024 年 11 月 7 日

住所	佐渡市●●番地
氏名	佐渡　あかね