記入例 若者課 宛

就労証明書

事業主の押印は不要です。 ※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。

証明日	西暦 2025 年 11 月 5 日								
事業所名	(株) 0000								
代表者名	代表取締訳 千種 一郎								
	佐渡市△△番地								
電話番号	000 - 0000 - 0000								
担当者名	千種 次郎								
記載者連絡知	000 - 0000 - 0000								

下記	の内容について、事実で	7 - L + 5700 L + L +		_	10-44 11	20,000	000	0000	000				
	W + 12 m + の + 立 - 2 L * C + 12 + 2 + 2 + 2 + 2 + 2 + 2 + 2 + 2 +												
<u> </u>		該当する項目をチェック	プレてください。	11 5/200	ICIGAL MIZZA	T 43 SPICIPINA		37878					
No.	項目			-	記載	規				 1			
INO.	——————————————————————————————————————	記載欄 □ 農業・林業 □ 漁業 □ 鉱業・採石業・砂利採取 □ 建設業 □ 製造業 □ 電気・ガス・熱供給・水道業											
		- 22.11											
1	業種												
		□ 学術研究·専門·技行	析サ <u>ービス □ 3</u> No.4	宿泊業・飮食−	ナービス業 「		-ビス業・娯楽業		療・福祉				
		□ 教育·学習支援業	→ 右上欄に記載の)事業所名及	ひ所在地が	が の他(T)				
2	フリガナ	サド アカネ	異なる場合は本	人が実際に	働いている	勤							
	本人氏名	佐渡 あかね	務先の住所を記	記載してくださ	どい。		生年月日	平成8 年	8月1	日			
3	雇用(予定)期間等	17. ■ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1											
Ŭ	ZEMAT ZEMMATA	名称		のみ)			-	営業専従者」「家	《族従業者』				
4	本人就労先事業所		<u>同上「</u>			「業	·務委託」等σ	場合は裏面を記	記載してくだ				
		住所 同上 さい。											
5	雇用の形態			派遣社員 口		□ 会計年度 在用 ∠		·動· 品 時 順 貝	」 役員				
				家族従業者	□内職[コ 業務委託	□ その他()			
		月火水木		合計 時間	月間 1	75 時間	分	(うち休憩時間 1	700 分)				
		4 4 4 4		時间				11 - 11 12	200				
	就労時間	一月当たりの就労	日数 月間 7	20 🗆	一週当たり	りの就労日数	週間	5 日					
	(固定就労の場合)	平日 8 時	50分	~ 1	7 時	No.7	<i>- </i> + ∓An±88	<u> </u>					
6		土曜	分	~	時)1か月あたり	りの就労日数、京	大労時間数に*	ついて記載し			
		日祝	分 分	~	時	てください。	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						
		合計時間	☑ 月間 □ 週間	120	時間			-月において1月 					
	就労時間	就労日数	☑ 月間 □ 週間	20	日	は、育児休業を記載してくた		(産休・育休等耳	又待月を除い7	こ)			
	(変則就労の場合)	主な就労時間帯	9 時 00	分 ~ <mark>1</mark>	5 時(等で就労実績	がない場合は	、今後の就			
		・シフト時間帯						記載してください					
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		F 10 月	年月 20					+ = - =				
	時間数に休憩・残業時間を含む		55 時間/月	19日	^{/月} 147	一新町/月	21 =	/月163	時間/月				
8	産前・産後休業の取得	□取得予定□取					No.8.9						
	※取得予定を含む	期間 2025 年		日	~	2025 年		を記載してくだ	-	7 D # 2 # 3			
9	育児休業の取得	□ 取得予定 🗹 取	得中 □ 取得済み				於朔が唯及るようにして	としていない場合 てださい。	「でも終」アル	ロで記戦9			
	※取得予定を含む	期間 2025 年	· 6 月 2 7 日 ·		年 4 月	30 日		みの場合は取得	景実績を記載し	てください。			
10	産休・育休以外の休業の	□ 取得予定 □ 取	得中 口 取得済み	理由	介護休業	□ 病休				,			
	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 2026	年 5	月 1	VU No.11							
	育児のための短時間	□ 取得予定 □ 取	得中	期間	年	/ ==	定日を記載し						
12	勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	No.14 新規入園の場合、復職予定日の1か月前から入 時											
		上記No.3雇用期間について「有期」をチェックし 歯 歯 歯 歯 歯 一 歯 歯 間 歯 です。 は場合は契約満了後の更新の有無についてい に に し は は は に は は は は は は											
13	保育士等としての勤務実 態の有無	ずれかにチェックを				から入	園可能)						
\vdash													
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	□ 有 □ 有(予定)	☑ 無 □ 未定										
				No.	15								
15	入所内定時育休短縮可否	□ 可 □ 可(予定) □ 否 佐渡市では入所内定を行っていないため記入不要です。											
16	育休延長可否	□ 可 □ 可(予定)	口否										
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			年7月~	10月まで	雇用 な	<u>ح</u>					
19	保護者記載欄	児童名	当	E年月日		施設名		利用中 🗹 申	込中(第一希望	,			
		佐渡 花子	2025 年	5 月	日	□□保育		т	~ I \N WE				
		児童名	4	E年月日		施設名		□ 利用中 □ 申込中(第一希望)					
			月	日			19ЛОТ ⊔ ₩	中心中(弗一布望)					
		児童名	4	E年月日		施設名	1_	테므스 그 그	11 ± /#r × ±0	\Box			
			在	В				利用中 口 申	心中(第一希望)			

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 2025 年 11月 7 日 住所 佐渡市●●番地 氏名 佐渡 あかね