

記入見本

就労証明書

●年用

墨田区福祉事務所

※ この証明書は、保育のその他の目的には使用
す。
※ 以下の内容は雇用主又は事業主が記入してください。訂正がある場合は、記入者の訂正
印を押印してください。
※ No.6就労時間については、育児短時間勤務を取得されている方も、正規・労働契約上の
勤務時間を記入ください。

自営(本人、配偶者、父母、祖父母、兄弟姉妹が経営
する会社に勤めている場合は会社の規模に関わら
ず自営扱い)の場合は、「会社の運営が確認できる書
類(開業届、営業許可書等)」を併せてご提出ください。

証明日は各窓口締切日から3か月以内のもの

(例)窓口締切日:12月10日→証明日:9月10日以降

証明日	西暦	20××	年	×	月	×	日
事業所名	●●株式会社						
代表者名	労務 太郎						
所在地	東京都墨田区吾妻橋×-××-××						
電話番号	03	—	××××	—	××××		
担当者名	人事 一郎						
記載者連絡先	03	—	××××	—	××××		

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 ☐ 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 本人氏名	スミダ ハナコ 墨田 花子																																																				
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) 20×× 年 4 月 × 日 ~ 年 月 日																																																				
4	本人就労先事業所	名称 ●●株式会社 住所 東京都墨田区吾妻橋×-××-××																																																				
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 ☐ 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)	<table> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計 時間</td><td>月間</td><td>180</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間 1200 分)</td> </tr> <tr> <td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td></td><td>一週当たりの就労日数</td><td>週間</td><td>5</td><td>日</td> </tr> <tr> <td colspan="13">一月当たりの就労日数 月間 20 日</td> </tr> <tr> <td colspan="13">平日 9 時 30 分 ~ 18 時 30 分 (うち休憩時間 60.00 分)</td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	180	時間	分 (うち休憩時間 1200 分)	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐		一週当たりの就労日数	週間	5	日	一月当たりの就労日数 月間 20 日													平日 9 時 30 分 ~ 18 時 30 分 (うち休憩時間 60.00 分)												
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	180	時間	分 (うち休憩時間 1200 分)																																										
☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐		一週当たりの就労日数	週間	5	日																																										
一月当たりの就労日数 月間 20 日																																																						
平日 9 時 30 分 ~ 18 時 30 分 (うち休憩時間 60.00 分)																																																						
	就労時間 (変則就労の場合)	直近3か月の就労実績を記入してください。産休・育休中の方は産前休業前の3か月分(産前休業開始日が含まれる月を除く)を記載してください。特別な理由がなく、出勤日数が正規の勤務日数の50%以下であると判断される場合には、調整指数が減点になります。理由がある場合は、No.18備考欄に記載してください。 実績がなく記載できない場合は、斜線を引いてください。 「時間/月」は記入不要です。																																																				
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含まず、 時間数に休憩・残業時間を含まず。	<table> <tr> <td>年月</td><td>20××</td><td>年</td><td>×</td><td>月</td><td>年月</td><td>20××</td><td>年</td><td>×</td><td>月</td><td>年月</td><td>20××</td><td>年</td><td>×</td><td>月</td> </tr> <tr> <td>20</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>20</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>20</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>20</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>20</td><td>日/月</td><td>時間/月</td> </tr> </table>	年月	20××	年	×	月	年月	20××	年	×	月	年月	20××	年	×	月	20	日/月	時間/月	20	日/月	時間/月	20	日/月	時間/月	20	日/月	時間/月	20	日/月	時間/月																						
年月	20××	年	×	月	年月	20××	年	×	月	年月	20××	年	×	月																																								
20	日/月	時間/月	20	日/月	時間/月	20	日/月	時間/月	20	日/月	時間/月	20	日/月	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 20×× 年 1 月 × 日 ~ 20×× 年 4 月 × 日																																																				
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 20×× 年 4 月 × 日 ~ 20×× 年 4 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 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																				
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み 年 月 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 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯 シフト時間帯 時 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) ☐ 無 ☐ 未定																																																				
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 備考がある場合は、記入してください。																																																				
16	育休延長可否	☐ 特にNo.7の出勤日数が正規の勤務日数の50%以下である理由がある場合は記入してください。 (例) 切迫早産のため、○年○月○日から○年○月○日まで休職した後、引き続き育児休業をした。 ○年○月○日から○年○月○日まで、社内規定による産前の特別休暇を取得した。																																																				
17	単身赴任期間(予定含む)																																																					
18	備考欄																																																					
19	保護者記載欄	<table> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td>☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>墨田 太郎</td><td>20×× 年 4 月 ×× 日</td><td>●●保育園</td><td></td> </tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td>☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td>☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)	墨田 太郎	20×× 年 4 月 ×× 日	●●保育園		児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)	年 月 日				児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)	年 月 日																															
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)																																																			
墨田 太郎	20×× 年 4 月 ×× 日	●●保育園																																																				
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																																																			
年 月 日																																																						
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																																																			
年 月 日																																																						

※ 電子申請で認可保育施設の利用申込みをする場合は、写真(画像)又はPDFのファイル形式に変換し提出してください。



左記のQRコードからエクセル形
式のものをダウンロードできま
す。

<問合せ先>

墨田区福祉事務所子ども施設課入園係

Tel 03-5608-6152・6712(直通)

Fax 03-5608-6404