

就労証明書

墨田区長
墨田区福祉事務所長

宛
宛

※ この証明書は、保育の必要性の認定、保育施設の利用調整及び在園のための資料です。その他の目的には使用しません。内容について事業者等に照会させていただくことがあります。
※ 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。

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—		—	
担当者名				
記載者連絡先	—		—	

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 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()														
2	フリガナ 本人氏名											生年月日	年	月	日	
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)		年		月	日	～	年		月	日			
4	本人就労先事業所	名称														
		住所														
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 ☐ 非常勤・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	時間	分 (うち休憩時間 分)			
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		一週当たりの就労日数	週間	日			
		平日		時		分		～		時	分 (うち休憩時間 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)					
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		☐ 月間 ☐ 週間		時間		分 (うち休憩時間 分)								
		就労日数		☐ 月間 ☐ 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	年		月		年月	年		月		年月	年		月	
		日／月		時間／月		日／月		時間／月		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 年 月 日 ～ 年 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 年 月 日 ～ 年 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 ☐ 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 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 ～ 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	☐ 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	☐ 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															
19	保護者記載欄	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)						
				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＞
○ 認可保育施設の申込・在園、保育認定に関すること
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
○ 私立幼稚園・認可外保育施設等の施設等利用給付認定に関すること
墨田区子ども施設課保育係給付担当
Tel 03-5608-1583