

就労証明書

大垣市長宛

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)		
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
		一月当たりの就労日数		月間		日	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												

園 名		受付番号	—	児 童 名	
氏 名	児童との続柄：父・母・祖父・祖母・その他				

状 況 証 明 (申 出) 書

☐は該当するところにチェックしてください。

出 産	☐ 出産(予定)日 令和 年 月 日 産前6週間前(※)から産後8週間後の入園になります。※多胎妊娠の場合、14週間前
障 が い	☐ 身体障害者手帳1・2級、療育手帳A、精神障害者保健福祉手帳1級程度 ☐ その他 ()
療 養	☐ 入院または常に寝ている必要がある ※ 必ず医師の診断書が必要です。 ☐ その他 ()
親族の介護等	☐ 身体障害者手帳1・2級、療育手帳A、精神障害者保健福祉手帳1級、要介護4・5程度 ☐ 身体障害者手帳3級、療育手帳B、精神障害者保健福祉手帳2級、要介護3程度 ☐ その他 () 〔介護(看護)が必要な方の氏名： 続柄： 同居・別居〕
災害復旧	☐ 被害状況：
就 学	☐ 就学先： 期 間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
求職活動	☐ 入園3か月目の20日までに、就労を証明する書類を提出しない場合、 退園となることを承諾します。〔署名欄： 〕 〔求職活動状況： 〕

◎ 障がい(身体障害者手帳1・2・3級、療育手帳A・B、精神障害者保健福祉手帳1・2級を除く)、療養、親族の介護等(要介護以上の認定を受けている場合を除く)の方は、下記の診断書が必要です。

診 断 書			
患 者 氏 名		生年月日	
病 名			
加 療 見 込 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
加 療 の 方 法	1. 入院 2. 自宅療養で常に寝ていること 3. その他 ()		
児童保育の可否	1. 保育困難 2. やや保育困難 3. 保育に支障なし		
親族の介護・看護	1. 必要とする 2. 必要としない		
親族の介護・看護を必要とする場合の程度	1. 身の回りのことを、ほとんどできない 2. 身の回りのことを、自分ひとりできない 3. 身の回りのことで、何らかの介助を必要とする		
上記のとおり診断します。 令和 年 月 日 住 所 医療機関名 医 師 氏 名 			