# 就労証明書

幸田町長 宛

### 事業所代表者様

この証明は、保育園等の利用に当たり、児童の保護者の就労状況を把握するためのものです。記入例をご確認のうえ、必要事項のご記入をお願いいたします。 なお、電子入力を希望される場合は、幸田町ホームページ内にある就労証明書の様式をご活用ください。

幸田町住民こども部こども課 直通電話:0564-63-5116

証明日	西暦	20	25	年	7	月	1	日	
事業所名	(株)	(株)〇〇〇							
代表者名	愛知	愛知 太郎							
所在地	幸田	町大字	00字(	番地					
電話番号		0564	_	0	0	_	Δ	ΔΔΔ	
担当者名	00	00 00							
記載者連絡先		0564		0	0	_	×	×××	

### 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						
	□ 農業・林業 □ 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									〈道業		
		□ 情報通信業 □ 運輸業・郵便業 □ 卸売 <b>該当する業種にチェックしてください。</b> □ 不動産乳										
1	業種	いずれにも酸当しない場合は、その他をチェックし、								コ 医療・福祉		
		□ 学術研究・専門・技術サービス □ 福祖 カッコ内に配載してください。 □ 医療・福祉 □ 教育・学習支援業 □ 複合サービス事業 □ 公務 □ その他( □ との ( □ とか )										
	フリガナ	704 717										
2	本人氏名	幸田 花子	無期雇用の場合は、雇用開 入してください。		開始日のみ配 生年月		18	1990	年	1月	1 8	
_	,		期間							_		
3	雇用(予定)期間等		合は雇用開始日	のみ) 20	)15 年	4 月 1 日	~	年	月	E		
4	本人就労先事業所	名称 (株)〇〇〇				右上欄に記載の						t
		住所 幸田町大字〇〇字〇〇3番地 本人が実際に働いている事業所の名称を記載してください。										
5	雇用の形態	☑ 正社員 □ パート・アル 合計時間は、休憩時間を含めた時間を記載してください。 常勤・臨時職員 □ 役員										
		□ 自営業主 □ 自営業専従						(				)
		月火水木金土日	祝日	合計	月間	175 時間	0	分(うた	5休憩時間	图 1200	分)	
			1	時間					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
	就労時間		-	20 日		たりの就労日数	週間	5	日			
	(固定就労の場合)	平日 8 時 30	73	~ 1	7 時	15 分 (うた	5休憩時間	60.00	分)			
6		土曜時	71	~	時		5休憩時間		分)			
		日祝 8 時 30	分	~ 1	7 時	15 分 (うた	5休憩時間	60.00	分)			
	シフト制など、変則就労の場合 は、こちらに記載してください。	合計時間 ☑ 月間	□ 週間	175	時間	0 分 (うた	5休憩時間	1200.00	分)			
	就労時間については、雇用契約		□ 週間	20	日							
	│ │ に基づく就労時間を記載してく; │ │ さい。	主な就労時間帯・シフト時間帯	30	分 ~ <mark>1</mark>	7 時	15 分 (うち	5休憩時間					の場合は、4
	就労実績	年月 2025 年 6	月	年月 20	)25 年	5 月	年月		引)の1か) ついて記載			數、就労時間
7	7 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む		寺間/月	21 日	/月 183.		20	B/	数には、	有給休日	限を含み、	時間数には、
		□ 取得予定 ☑ 取得中 □ 取得予定 ☑ 取得中										
8 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	期間 2025 年 5	月 1	B	~	2025 年	7		ください。				
	育児休業の取得	□ 取得予定 □ 取得済み										
9	※取得予定を含む	期間 2024 年 8月 1日 ~ 2025 年 7月 31日										
	産休・育休以外の休業の	□ 取得予定 □ 取得中 ☑	取得済み	理由 □	介護休業			[休・育休」	以外で、注	4令上の	休業に	)
10	取得	期間 2024 年 3月	1日~	~ 2024	年 3	月 31 日		らず、法。		休業があ	る場合	
11	復職(予定)年月日	☑ 復職予定 □ 復職済み	2025	年 10	月 1	В	10	は記載してください。				
	育児のための短時間	☑ 取得予定 □ 取得中			)25 年	10 月 1 日	~ 20	026 年	6 月	30 日	l	$\neg \neg$
12		主な就労時間帯 9 時	0 :	分 ~ 1			5休憩時間	60	分)			
13	保育士等としての勤務実 態の有無	□有 □有(予定) ☑無		で働いてい。 てください。	る方は、「有	JIC .						
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)	2026 年 4 月	1 日	~	202	27 年 3	月(	31 日				
18	備考欄	・就労要件が「農業」の方は、備	考欄に耕作面を	資を配入してく	ださい。							
19 保護者記載欄		児童名	生	年月日		施設名		<b>□</b> ≠1□	3.h. C	<b>ф</b> 3. ф	(年_終1	: <sub>#\</sub>
		幸田 〇〇						Ⅰ 利用中 □ 申込中(第一		(弗一布)	<b>E</b> /	
	児童名	兄弟姉妹等で、同時に申請をされる場合は、最低年齢児において原 においてはコピーを提出してください。				「本を、上年齢児 申込中(第一希望			:#\			
	<b>+</b> · ·	——————————————————————————————————————				中心中	(第一希)	重)				
	児童名		年月日		施設名		D 707		<b>#</b> 22 -2	/hh > -	-a.	
		年	A	В			┃□ 利用	14 口	甲丛甲	(第一希望	至)	

事業主 様

幸田町長 成瀬 敦

保育園等に在園する児童の就労証明書について (依頼)

平素より、本町の保育行政に御理解、御協力を賜り厚くお礼申し上げます。 さて、本町では現在、保育園等に在園している児童の保護者の就労状況調査を 実施しています。

お忙しいところ大変恐縮ですが、就労証明書等の提出について御協力をお願い します。

記

### 1 提出の目的

保育園等に入園されている児童の保護者が、入園基準を満たしているかを確認するため。

入園基準・・・1 か月実働 60 時間以上の就労

#### 2 提出書類

就労証明書(裏面に記入例があります。)

## 3 その他

・病欠等のやむを得ない理由で、就労者を休業させている場合などは、備考欄にその旨を記入して下さい。

(例:病欠等の事情により、6月1日から6月10日まで実働なし等)

・御不明な点がありましたら、お手数ですがお問合せください。

(連絡先 幸田町住民こども部こども課保育所グループ 電話 0564-63-5116 )