

就労証明書

①

(あて先)松江市長

証明日 西暦 2026 年 11 月 30 日

事業所名 株式会社 松江

代表者名 (役職・氏名) 代表取締役 松江 城 ※

所在地 松江市殿町1番地50

代表電話番号 0852 - 55 - 5555

証明日は必ず記入してください。証明日がないものは無効となります。証明日から3か月以内のものを提出してください。

担当者 部署名 国宝部 審査係

担当者 氏名 島根 太郎

担当者 Emailアドレス shimanetarou @ email.com

担当者 連絡先 0852 - 55 - 5555

- 【※】担当者の部署名等を全て記載した場合、押印は不要です。
- 就労先の担当者の方が記載してください。被用者本人は記載しないでください。

法人経営者、個人事業主、自営業専従者及び家族従業者(雇用保険非加入)内職の方は、記載の写しなど「就労に類」を必ず添付してください。



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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務
2	フリガナ 本人氏名	マツエ タロウ 松江 太郎 生年月日 1989 年 1 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 ■ 期間【必須】 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2025 年 4 月 1 日 ~ 2027 年 3 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称 お食事処 マツエ 住所 松江市殿町1番地50
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()
6	就労時間 (固定就労の場合) ※育児短時間勤務制度利用前の就労時間とする 残業時間は含まない	月 火 水 木 金 土 日 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 合計時間◆月間 112 時間 0 分 (うち休憩時間 960 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 12 時 0 分 ~ 19 時 0 分 (うち休憩時間 60.00 分)
	就労時間 (変則就労の場合) ※同上	就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input checked="" type="checkbox"/> 週間 2 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 12 時 0 分 (うち休憩時間 60.00 分)
7	就労実績 ※時間数に休憩・残業時間を含む ※日数のみ有給休暇を含む	年月 2026 年 10 月 年月 2026 年 9 月 年月 2026 年 8 月 16 日/月 140.00 時間/月 16 日/月 135.00 時間/月 16 日/月 121.00 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む ※法人等の独自制度を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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 ※法人等の独自制度を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 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 ※法人等の独自制度を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日 【注】施設等利用給付認定:記載要領を確認
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 ※法人等の独自制度を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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) 【No.18へ】
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 【「有」(予定含む)の場合、No.18を必ず記入してください。】
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 未定 【No.3が「有期」の場合、必ず記入してください。】
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 更新の可能性が低い場合、未定としてください。
18	備考欄	保育士等としての勤務形態 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> みなし保育士() <input type="checkbox"/> 保育教諭 <input type="checkbox"/> 調理員(管理栄養士、栄養士又は調理師の資格を有する者に限る。) <input type="checkbox"/> 児童指導員 <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員 育児のための短時間勤務制度利用の場合の月間就労時間 月間 時間 分 (うち休憩時間 分)
19	保護者記載欄	児童名 松江 小太郎 生年月日 2023 年 6 月 1 日 施設名 <にびき保育園> <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) 児童名 松江 次郎 生年月日 2025 年 7 月 1 日 施設名 宍道湖認定こども園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)