

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、記載担当者欄を無記入とする場合、この写しなど「就労に施設や代表者の押印が必要です。」



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	<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 checked="" 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 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 <input type="checkbox"/> 雇用(予定)期間等は必ず記入してください。
2	フリガナ 本人氏名	マツエ ハナコ 松江 花子 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"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 役員 <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
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 checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 合計時間◆月間 175 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分) 一月当たりの就労日数 月間 22 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60.00 分) 雇用契約上の主な就労日(曜日)・就労時間を記入してください。
6	就労時間 (変則就労の場合) ※同上	就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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 ※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 日/月 0.00 時間/月 日/月 0.00 時間/月 日/月 0.00 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 checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2025 年 8 月 26 日 ~ 2027 年 3 月 31 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 checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2027 年 4 月 1 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 checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2026 年 4 月 1 日 ~ 2028 年 3 月 31 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 8 時 30 分 ~ 16 時 15 分 (うち休憩時間 60 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 checked="" type="checkbox"/> 無 【「有」(予定含む)の場合、10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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 【No.3が「有期」の場合、10を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 checked="" type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日
18	備考欄	育休休業中の場合は、No.15、16を記入してください。 復職日がかかっている場合は、どちらも「否」にしてください。 保育士(保育士に限る。) <input type="checkbox"/> 保育教諭 児童指導員(児童指導員に限る。) <input type="checkbox"/> 児童指導員 <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員
19	保護者記載欄	育児のための短時間勤務制度を利用する場合の月間就労時間を記入してください。復職証明書の就労時間で再度利用調整を行います。その結果、入所決定を取り消す場合があります。 児童名 松江 小太郎 生年月日 2023 年 6 月 施設名 <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 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)