

内容等の確認のため、勤務先に問い合わせをすることがありますので、ご了承ください。	証明日	西暦	年	月	日
<u>訂正がある場合は、代表者または記載担当者の訂正印を押印してください。</u>	事業所名				
<u>訂正印がないもの、修正テープ等での訂正は無効となります。</u>	代表者名				
証明書の有効期限は証明日から3ヶ月間です。鉛筆や消せるボールペンで記載されたものは無効となります。	所在地				
証明内容に虚偽の記載があった場合は、入所決定の取り消し又は退所していただくことがあります。	電話番号		—		—
自営業(個人事業主含む)、親族経営の会社勤務の場合は、別途添付書類が必要です。	担当者名				
(放課後児童クラブで利用の場合は添付不要)	記載者連絡先		—		—
就労証明書は、ふじみ野市のホームページからPDFまたはExcel形式のファイルをダウンロードが可能です。					

※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	2022 年 月		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											

就労証明書

有効期限は、証明日から3ヶ月です。

ふじみ野市長

宛

- 内容等の確認のため、勤務先に問い合わせをすることがあります。
- 訂正がある場合は、代表者または記載担当者の訂正印を押印し、
- 訂正印がないもの、修正テープ等での訂正は無効となります。
- 証明書の有効期限は証明日から3ヶ月間です。鉛筆や消せるボールペンで記載されたものは無効となります。
- 証明内容に虚偽の記載があった場合は
- 自営業(個人事業主含む)、親族経営の(放課後児童クラブで利用の場合は添付不要)
- 就労証明書は、ふじみ野市のホームページからPDFまたはExcel形式のファイルをダウンロードが可能です。

自営業(個人事業主)または、その家族従業者の方は、経営者(代表者)が作成してください。

証明日	西暦	2024	年	7	月	1	日
事業所名	株式会社〇〇						
代表者名	ふじみ野 一郎						
所在地	埼玉県ふじみ野市〇〇1丁目×番△号						
電話番号	049	—	〇〇〇	—	〇〇〇〇		
担当者名	〇〇 〇〇						
記載者連絡先	049	—	〇〇〇	—	〇〇〇〇		

会社名、住所などはゴム印でも構いません。押印は不要です。

問合せする場合があります。

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.	記載欄
1	業種 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 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 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 教育・学習 ☐ 医療・福祉
2	フリガナ ホイク ヨウコ 本人氏名 保育 幼子
3	雇用(予定)期間等 ☒ 無期 ☐ 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所 名称 住所 保育所入所(または放課後児童クラブ入室)後の勤務先を記入してください。育児休業復帰後の勤務地が未定または変更の可能性があるなど、勤務地が未確定の場合は「未定」、「変更の可能性有」などと記入してください。派遣の場合、こちらには派遣先を記入してください。
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 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 業務委託の場合、業務委託契約書の写しを添付してください。※放課後児童クラブ入室申請には不要です。
6	自営業主、自営業専従者に該当する場合、追加書類の提出が必要となるのでご注意ください。※放課後児童クラブ入室申請には不要です。 家族従事者とは、自営業主の営む事業に無給で従事する者を指します。当市は無給の場合、「就労」とみなすことができません。 就労日数 月間 5 日 (固定就労の場合) 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60.00 分) 雇用契約上の就労時間を記入してください。 ※時短勤務制度利用予定(利用中)など、勤務体制が変わる場合は、No.12も併せて必ず記入してください。 就労時間(変則就労の場合) 合計時間 ☒ 月間 ☐ 週間 160 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分) 変則就労の場合、直近3ヶ月分のシフト表を添付してください。 ※放課後児童クラブ入室申請には不要です。 時 0 分 (うち休憩時間 60.00 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 2024 年 6 月 20 日/月 175.00 時間/月 年月 2024 年 5 月 21 日/月 190.00 時間/月 年月 2024 年 4 月 20 日/月 170.00 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
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 ~
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 2024 年 8 月 29 日 ~ 2025 年 7 月 2 日
11	復職(予定)年月日 ☒ 復職予定 ☐ 復職済み 2025 年 7 月 3 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 育児の短縮が「否」の場合、育児終了日の属する月の選考からでないとお申込みできません。
16	育休延長可否 ☒ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
17	単身赴任期間(予定含む) 年
18	備考欄 ○No.6に記載の就労時間帯につき、出勤時間の特例(就業規則上の就労時間帯の15分前に出勤しなければならない等)等、記載時間帯を超えて拘束時間が生じている場合には、その旨、この欄に記載してください。 ○No.9の育児休業及びNo.10の産休・育休以外の休業の取得実績等について追加記載が必要な場合(体調不良)は、この欄に記載してください。
19	保護者記載欄 児童名 生年月日 施設名 ふじみ野市 花子 2023 年 5 月 7 日 〇〇保育所 ☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)

【お問合せ先】埼玉県ふじみ野市 こども・元気健康部

保 育 課(保育所・幼稚園) TEL:049-262-9035(直通)
子育て支援課(放課後児童クラブ) TEL:049-262-9033(直通)