

就労証明書

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ので、ご了承ください。

・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。

・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、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。

・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。
(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。

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										

【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)

[2025.9]

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、訂正箇所を明記してください。
- 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、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。
- 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	2025	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		

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 当てはまるものに印してください。無ければ、「その他」に印し、カッコ内に内容を記入してください。は変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	記載欄											
1	業種	☒ 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										
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 期間 2025 年 7 月 1 日 ~ 2026 年 7 月 2 日										
4	本人就労先事業所	名称 住所 備考 雇用契約期間が満了している場合(更新含む)、有期に印し、雇用期間の満了日を忘れずに記入してください。満了後、再度期間が更新された就労証明書が必要です。申込期限時点で雇用期間の開始日が未来日の場合、就労開始後に変更届をご提出ください。変更届の提出がない場合は、内定点となります。開始日が変更になった場合は、就労証明書を再提出してください。										
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 ☐ 会社中・学校生・市職員 ☐ 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 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	就労時間(変則就労の場合)	火 水 木 金 土 日 祝日 時間 175 時間 0 分 (うち休憩時間 60.00 分) 月当たりの就労日数 月間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60.00 分) 合計時間 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。										
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 2025 年 6 月 20 日 / 月 175.00 時間 / 月 年月 2025 年 5 月 21 日 / 月 190.00 時間 / 月 年月 2025 年 4 月 20 日 / 月 170.00 時間 / 月										
8	産前・産後休業	育児・介護休業法、国家公務員の育児休業等に関する法律、地方公務員の育児休業に関する法律に基づく育児休業期間を記載してください。新しい順に記入してください。有給休暇は日数・時間数共に含めてください。産休・育休・介護休業・病休で実績がない(少ない)場合は、産休・育休前の実績を記入してください。何らかの理由で勤務日数、時間が少ない場合は、備考欄にその旨記入してください。※内定や勤務開始したばかりで実績がない場合は、見込みで記入してください。3ヶ月の実績が記入できるようになった段階で、再度提出となります。										
9	育児休業の取得	取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み ☐ 理由 ☐ 期間 2025 年 8 月 29 日 ~ 2026 年 7 月 2 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 ☐ 期間 2025 年 8 月 29 日 ~ 2026 年 7 月 2 日										
11	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み 2026 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 ☐ 取得中 ☐ 取得済み ☐ 理由 ☐ 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 ☐ 育休の短縮が「否」の場合、育休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。										
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否 ※保育所入所のみ										
16	育休延長可否	☒ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否										
17	単身赴任期間(予定含む)	年 〇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)、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。										
18	備考欄	〇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 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)