

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		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												

保 護 者 確 認 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					
	【保育施設の利用申込みをする方は、以下の項目にチェック及び署名をお願いします。】						
	☐ No.1~No.18までに記載された内容に誤りがないことを確認しました。						
	☐ 入所した際は、以下の就労条件で就労し、この就労条件で選考されることに同意します。						
	月当たりの勤務日数			日	月間の就労時間 (休憩除く)	時間	分

※一週当たりの就労日数に一日当たりの就労時間(休憩を除く)を乗じて、さらに4を乗じてください。
※一日当たりの実働時間が2時間を超える時短勤務をする場合は、時短後の
勤務時間から休憩時間を差し引いた時間を記載してください。

氏名(自署) _____

有効期限は、証明日から3ヶ月です。

- 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**
- 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)、親族経営の会社
(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	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。

※本欄で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。

【保育施設の利用申込みをする方は、以下の項目にチェック及び署名をお願いします】

☒ No.1～No.18までに記載された内容に誤りがないことを確認しました。
☒ 入所した際は、以下の就労条件で就労し、この就労状況を毎月更新します。

月当たりの勤務日数	20	就労時間(休憩を除く)	155	時間	0
-----------	----	-------------	-----	----	---

No.6の一週当たりの就労日数に4を乗じたものを記載してください。
 就労日数をNo6から変更する場合は、その日数を記載してください。

No.6の一週当たりの就労日数に一日当たりの就労時間(休憩を除く)を乗じて、さらに4を乗じてください。2時間以上の時短勤務や雇用契約の就労時間をNo6から変更する場合は、その時間(休憩時間を含まない)を記載してください。

氏名(自署) _____