

就労証明書

袋井市長

宛

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 ☐ 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
		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		☐ 土曜勤務あり ☐ 日曜勤務あり						
		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										

就労証明書

袋井市長

宛

内容に変更がない場合に限り、
原則、証明日から6か月以内が有効期限です。

主な注意事項（別紙：記載要領もご確認ください。）

- ・本人氏名も含め記載項目No.1～No.18までは、必ず事業所の担当者の方が記載してください
- ・選考や認定に関係する項目に記載がないと、受付ができない可能性があります。記載漏れのないようお願いします。（例年、就労日数、休憩時間の記載漏れが多数見受けられます。）
- ・休憩時間がない場合も、「0」分と必ず記載してください。
- ・記載項目No.8～12、No.15～18は任意記載欄になります。該当する項目があれば記載してください。
- ・就労予定の方についてもこちらの様式を使用してください。
- ・有期雇用の方は、満了後の更新の有無についてNo.14に記載してください。
- ・内容に変更がない場合に限り、原則、証明日から6か月以内が有効期限です。

証明日 西暦 2026 年 9 月 1 日

事業所名 ○○株式会社

代表者名 代表取締役 ○○

所在地 袋井市新屋○丁目○番地

電話番号 ××× — ×××× — ××××

担当者名 袋井 花子

記載者連絡先 ××× — ×××× — ××××

は、刑法

本人以外の方が記載することで
証明として成立します。
事業所の担当者がご本人である場合、第三者
の方が記載してください。
※第三者の方の記載ができない場合、追加の
書類をいただいています。（自営の方等）

No.	項目	記
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☒ 卸売業・小売業 ☐ 学术研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 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	フクロイ タロウ 袋井 太郎 生年月日 1994 年 5 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☒ 有期 期間 2026 年 9 月 1 日 ～ 2027 年 3 月 31 日 (無期の場合は雇用開始日のみ)
4	本人就労先事業所	名称 ○○株式会社 有期雇用の方は、満了後の更新の有無について 住所 袋井市新屋○丁目○番地 No.14に記載してください。
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 ☐ 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 180 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 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 8 時 0 分 ～ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 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 2026 年 8 月 年月 2026 年 7 月 年月 2026 年 6 月 20 日/月 160 時間/月 20 日/月 180 時間/月 15 日/月 140 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 2026 年 9 月 1 日 ～ 2027 年 4 月 30 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 2023 年 6 月 1 日 ～ 2023 年 6 月 30 日
11	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み 2027 年 5 月 1 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	半年ごと更新予定
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 袋井 一郎 2023 年 8 月 20 日 保護者記載欄も必ず記載をお願いいたします。