就労証明書

宛

ホームページの「就労証明書、出産・疾病・看護・自営業等の届出書（記載要領）」（PDFファイル）もご参考にしてください。

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　／　日／月　　時間／月　　年月　　年　　月　／　日／月　　時間／月　　年月　　年　　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　年　月　日　施設名　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
		児童名　生年月日　年　月　日　施設名　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
		児童名　生年月日　年　月　日　施設名　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）

出産・疾病・看護・自営業等の届出書

加須市長　宛

記入日	年　　月　　日
住所	
届出者氏名	

下記の理由により、申請児童の保育ができないことを届出します。

1　出産の場合　※母子健康手帳の写し（表紙・出産予定日記載のページ）を添付してください。

出産予定日	年　　月　　日　（利用を希望できる期間は出産予定月と前後2か月の合計5か月間）

2　疾病の場合　※医師の診断書を添付してください。

病名	
入院期間	年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで
通院期間・日数	年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで（一月あたり　　日）
障害者手帳の有無	□無　□有（下記「3　障害のある場合」の欄も記入してください。）

3　障がいのある場合　※各種手帳の写し（氏名・等級・障害名記載のページ）を添付してください。

手帳の種類・等級	（等級　　）
障害名	

4　介護・看護の場合　※看護の方は医師の診断書、各種手帳の写し等を添付してください。
※介護の方はケアプランの写し及び介護保険被保険者証（氏名・要介護状態区分等記載の部分）の写し等を添付してください。

介護・看護を必要とする方の氏名	氏名　　（児童との続柄　　）
病名	
障害者手帳の有無	□無　□有（手帳の種類　　等級　　）
要介護認定の有無	□無　□有（要介護　　要支援　　）
入院・通院・通所先の病院・施設名と所在地	病院・施設名
	所在地
介護・看護に要する日数及び時間	一月あたり　　日（　　時　　分　から　　時　　分　まで〔一日あたり　　時間〕）
介護・看護の具体的な内容	※どのようなことを・どのくらい介護しているか等ご記入ください。

5　学生等の場合　※学生証・時間割等の写しを添付してください。

学校・職業訓練校名	
時間・日数	時　　分　から　　時　　分　まで（一週間あたり　　日〔日曜除く〕）
期間	年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで

6　自営業・農業の確認書類に関する事項

自営業の確認書類（いずれか一つ添付）	□営業許可書または営業証明書　□開業届　□請負契約書　□発注書　□確定申告書または給与明細（協力者の場合）
農業の確認書類（いずれか一つ添付）	□耕作証明書（農業委員会または各総合支所農政建設課で発行）　□確定申告書または給与明細（協力者の場合）

保護者の方へ

確認のため、追加書類の提出をお願いすることがあります。
記入内容に不備があると受付できない場合がありますので、ご注意ください。

※保護者記入欄	児童との続柄	児童名	児童生年月日	施設名（第一希望または在園中の施設）
	□父　□母 □祖父　□祖母 □その他（　　）		年　　月　　日生	保育所（園） 認定こども園

就労証明書

記入例

宛

雇用主の方へ
① 消せるボールペン、修正ペン、修正テープは使用しないでください。
② 証明内容について照会させていただく場合があります。

証明日	西暦 2026 年 4 月 1 日
事業所名	△△株式会社
代表者名	○○ ○○
所在地	埼玉県加須市○○2丁目3番4号
電話番号	0480 — ○○ — ○○○○
担当者名	○○ ○○
記載者連絡先	0480 — ○○ — ○○○○

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	カゾ ハナコ
	本人氏名	加須 花子　　生年月日 1991 年 10 月 26 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） 2014 年 4 月 1 日 ～ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 △△株式会社 加須支店 住所 埼玉県加須市○○2丁目3番4号
5	雇用の形態	☑ 正社員 ☐ パート・アルバイ ☐ 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 170 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 9 時 0 分 ～ 17 時 30 分（うち休憩時 60 分） 土曜 時 分 ～ 時 分（うち休憩時 分） 日祝 時 分 ～ 時 分（うち休憩時 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 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 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 2025 年 3 月　20 日／月 170 時間／月 年月 2025 年 4 月　20 日／月 170 時間／月 年月 2025 年 5 月　20 日／月 170 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 2025 年 9 月 17 日 ～ 2026 年 7 月 21 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　2026 年 7 月 22 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 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：加須 さくら　生年月日：2025 年 7 月 22 日　施設名：○○○保育園　☐ 利用中 ☑ 申込中（第一希望） 児童名：加須 一郎　生年月日：2021 年 5 月 25 日　施設名：○○○保育園　☑ 利用中 ☐ 申込中（第一希望） 児童名：　生年月日：年 月 日　施設名：　☐ 利用中 ☐ 申込中（第一希望）

出産・疾病・看護・自営業等の届出書

記入例

加須市長　宛

① 該当する部分のみご記入下さい。
② 鉛筆・シャープペン及び消せるボールペンでの記入は無効となります。

記入日	○○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日
住所	加須市三俣○丁目○番地○
届出者氏名	加須　太郎

下記の理由により、申請児童の保育ができないことを届出します。

1　出産の場合　※母子健康手帳の写し（表紙・出産予定日記載のページ）を添付してください。

出産予定日	○○ 年 ○ 月 ○ 日 （利用を希望できる期間は出産予定月と前後2か月の合計5か月間）

2　疾病の場合　※医師の診断書を添付してください。

病名	○○○○
入院期間	○○ 年 ○ 月 ○ 日 から ○○ 年 ○ 月 ○ 日 まで
通院期間・日数	○○ 年 ○ 月 ○ 日 から ○○ 年 ○ 月 ○ 日 まで（一月あたり ○ 日）
障害者手帳の有無	□ 無 ☑ 有（下記「3　障害のある場合」の欄も記入してください。）

3　障がいのある場合　※各種手帳の写し（氏名・等級・障害名記載のページ）を添付してください。

手帳の種類・等級	障害者手帳 （等級 3 級 ）
障害名	○○○○

4　看護・介護の場合　※看護の方は医師の診断書、各種手帳の写し等を添付してください。
※介護の方はケアプランの写し及び介護保険被保険者証（氏名・要介護状態区分等記載の部分）の写し等を添付してください。

介護・看護を必要とする方の氏名	氏名 埼玉　丙子 （児童との続柄 曽祖母 ）
病名	○○○○
障害者手帳の有無	☑ 無 □ 有（手帳の種類 等級 ）
要介護認定の有無	□ 無 ☑ 有（要介護 3 要支援 ）
入院・通院・通所先の病院・施設名と所在地	病院・施設名 ○○病院
	所在地 加須市三俣○－○－○
介護・看護に要する日数及び時間	一月あたり ○○ 日 （ ○○ 時 ○○ 分 から ○○ 時 ○○ 分 まで〔一日あたり ○○ 時間〕）
看護・介護の具体的な内容	※どのようなことを・どのくらい介護しているか等ご記入ください。 移動時の歩行介助、入浴・食事・衣服の着脱の介助のため日常的に付き添っている

5　学生等の場合　※学生証・時間割等の写しを添付してください。

学校・職業訓練校名	○○大学 ○○学部
時間・日数	9 時 00 分 から 17 時 30 分 まで（一週間あたり 5 日〔日曜除く〕）
期間	○○ 年 ○ 月 ○ 日 から ○○ 年 ○ 月 ○ 日 まで

6　自営業・農業の確認書類に関する事項

自営業の確認書類（いずれか一つ添付）	□ 営業許可書または営業証明書 □ 開業届 □ 請負契約書 □ 発注書 □ 確定申告書または給与明細（協力者の場合）
農業の確認書類（いずれか一つ添付）	□ 耕作証明書（農業委員会または各総合支所農政建設課で発行） □ 確定申告書または給与明細（協力者の場合）

保護者の方へ

確認のため、追加書類の提出をお願いすることがあります。
記入内容に不備があると受付できない場合がありますので、ご注意ください。

※保護者記入欄	児童との続柄	児童名	児童生年月日	施設名（第一希望または在園中の施設）
	□ 父 ☑ 母 □ 祖父 □ 祖母 □ その他（ ）	加須　さくら	7 年 7 月 22 日生	○○○ 保育所（園）認定こども園