

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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()																																																																													
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th><th>祝日</th><th>合計時間</th><th>月間</th><th>時間</th><th>分(うち休憩時間)</th><th>分)</th></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td></tr> <tr> <td colspan="2">平日</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分(うち休憩時間)</td><td>分)</td></tr> <tr> <td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分(うち休憩時間)</td><td>分)</td></tr> <tr> <td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分(うち休憩時間)</td><td>分)</td></tr> </table>	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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						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)					
		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)																																																																	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
		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)																																																																			
<table border="1"> <tr> <th>合計時間</th><th>月間</th><th>週間</th><th>時間</th><th>分(うち休憩時間)</th><th>分)</th></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="2">就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">週間</td><td>日</td></tr> <tr> <td colspan="2">主な就労時間帯・シフト時間帯</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td>~</td><td>時</td><td colspan="2">分(うち休憩時間)</td><td>分)</td></tr> </table>	合計時間	月間	週間	時間	分(うち休憩時間)	分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				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)																																																	
合計時間	月間	週間	時間	分(うち休憩時間)	分)																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
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)																																																																					
就労実績	<table border="1"> <tr> <th>年月</th><th>年</th><th>月</th><th>年月</th><th>年</th><th>月</th><th>年月</th><th>年</th><th>月</th></tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td></tr> </table>	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	日/月	時間/月	日/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	日/月	時間/月	日/月																																																																							
産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																														
育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																														
産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																														
11 復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																														
14 (雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																																																														
15 入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																														
16 育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 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	<table border="1"> <tr> <th>児童名</th><th>生年月日</th><th>施設名</th><th><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</th></tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>児童名</th><th>生年月日</th><th>施設名</th><th><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</th></tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>児童名</th><th>生年月日</th><th>施設名</th><th><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</th></tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td><td></td></tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日			児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日			児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																								
	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																											
		年 月 日																																																																													
	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																											
	年 月 日																																																																														
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																												
	年 月 日																																																																														

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	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(手帳の種類	等級)
要介護認定の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 営業許可書または営業証明書 <input type="checkbox"/> 開業届口請負契約書 <input type="checkbox"/> 発注書 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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)
	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母			
	<input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母			
	<input type="checkbox"/> 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 2024 年 10 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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input checked="" type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()
2	フリガナ 本人氏名	カゾ ハナコ 加須 花子 生年月日 1991 年 10 月 26 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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)
		合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日
就労実績 (変則就労の場合)	主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
	年月 2024 年 3 月 年月 2024 年 4 月 年月 2024 年 5 月 20 日/月 170 時間/月 20 日/月 170 時間/月 20 日/月 170 時間/月	
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 3 月 年月 2024 年 4 月 年月 2024 年 5 月 20 日/月 170 時間/月 20 日/月 170 時間/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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2024 年 9 月 17 日 ~ 2025 年 7 月 21 日
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2025 年 7 月 23 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 無
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
15	入所内定時育休短縮可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 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 2024 年 7 月 22 日 施設名 ○○○保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 加須 一郎 生年月日 2020 年 5 月 25 日 施設名 ○○○保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 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 曾祖母)
病名	○○○○
障害者手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (手帳の種類 等級)
要介護認定の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 営業許可書または営業証明書 <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 請負契約書 <input type="checkbox"/> 発注書 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()	児童名 加須 さくら	児童生年月日 6 7 22 年 月 日生	施設名 (第一希望または在園中の施設) ○○○ 保育所(園) 認定こども園
---------	---	---------------	----------------------------	--