【記載例】

就労証明書

能代市長　　宛

◎能代市ホームページから様式をダウンロードして内容を入力することもできます。

【能代市ホームページ】
ホーム ＞ くらし ＞ 子育て ＞ 保育所・幼稚園 ＞ 保育所等の入園申し込みについて

証明日	西暦	2024	年	12	月	1	日	
事業所名	○○○株式会社							
代表者名	代表取締役　○○　○○							
所在地	能代市上町△番△号							
電話番号	0185	—	52	—	△△△△			
担当者名	□□　□□							
記載者連絡先	0185	—	52	—	△△△△			

※事業主の押印は不要です。
兄弟姉妹が複数入所する場合、１枚のみご記入ください。（入所する施設が異なる場合も含みます。）

○証明日（証明書発行日）、事業者の名称（法人名）、代表者の氏名、事業所の住所・電話番号を記載してください。
※個人事業主の場合は、事業者の名称・個人事業主名を記載してください。
○「担当者名/記載者連絡先」には、証明書の内容について能代市からの事務的な連絡を受ける場合の担当者名/電話番号を記載してください。

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	ノシロ　ハナコ
	本人氏名	能代　花子　　生年月日　1990 年 1 月 1 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）　2020 年 4 月 1 日 ～　年　月　日
4	本人就労先事業所	名称　○○○株式会社 住所　能代市上町△番△号
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　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 30 分 ～ 17 時 30 分（うち休憩時間 60.00 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 2024 年 11 月　20 日／月　180.00 時間／月 年月 2024 年 10 月　22 日／月　198.00 時間／月 年月 2024 年 9 月　19 日／月　171.00 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　2024 年 12 月 1 日 ～ 2025 年 2 月 28 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 3 月 1 日 ～ 2025 年 12 月 31 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 1 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	
19	保護者記載欄	児童名：能代　一郎　生年月日：2021 年 5 月 1 日　施設名：○○保育所　☑利用中　☐申込中(第一希望) 児童名：能代　華　生年月日：2023 年 6 月 1 日　施設名：○○保育所　☐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)

①現在の就労先の業種について該当する項目をチェック（プルダウンで選択）してください。
※いずれにも該当しない場合は「□その他」をチェックし、カッコ内に簡潔に記載してください。

②就労者本人の氏名/フリガナ、生年月日を記載してください。

③いずれかにチェックをし、「無期」の場合は雇用開始日を、「有期」の場合はその期間を記載してください。

④実際に働いている事業所の名称、住所を記載してください。
※就労場所が複数存在する場合は、主たる就労先の住所を記載してください。

⑤該当する項目にチェックしてください。
※該当する項目がない場合は「その他」をチェックし、カッコ内に簡潔に記載してください。

⑥日々の就労時間が定められた就労者について、通常就労する曜日をチェックしてください。
雇用契約に基づく就労の合計時間（月間）、一月当たり、一週当たりの就労日数について記載してください。
平日、土曜、日祝毎に雇用契約に基づく就労時間時間帯を記載してください（休憩時間含む）。
※「24時間表記」で記載してください。（例えば22時から翌朝5時まで就労する場合は「22時00分～29時00分」）

⑥日々の就労時間が定められていない就労者（シフト制などにより勤務されている者等）について、雇用契約に基づく就労時間を、月間または週間の就労時間（合計）として記載してください。
主な就労時間帯・シフト時間帯について、最も可能性の高い（勤務回数の多い）時間帯を記載してください（休憩時間含む）。

⑦直近３か月の1か月あたりの就労日数、時間数について記載してください。
※育児休業等により直近３か月において1月分の実績がない場合は、育児休業等取得前就労実績を記載してください。
※就労実績がない場合は今後の就労見込みを記載してください。

⑧⑨⑩該当する場合はチェックをし、期間を記載してください。
※法令上の休業に限らず法人独自の就業規則等に基づいた休業も含みます。
※育児休業取得済みの場合は、過去1年分の実績を記載してください。
⑪育児休業等を終了し、復職する予定がある場合は「復職予定」にチェックをし、復職年月日を記載してください。

⑫育児のための短時間勤務制度の利用により、就業規則上の通常の勤務時間より短い勤務時間（いわゆる時短勤務）とする予定であるまたはしている場合はチェックをし、期間及び時間帯を記載してください。

⑬取得している資格等があれば、チェックしてください。

⑭雇用期間について「□有期」をチェックした場合は契約満了後の更新の有無について「□有」「□有（予定）」「□無」「□未定」のいずれかにチェックしてください。

⑮⑯該当する場合はチェックをしてください。

⑰該当する場合は期間を記載してください。

⑱出退勤時間の特例（就労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や育児休業の取得実績等について追加記載が必要な場合には、その旨、記載してください。
※その他特記事項があれば、この欄に記載してください。

⑲児童名、生年月日、施設の名称を記載してください。また、「□利用中」「□申込み中」にチェックしてください。

【就労証明書に関する問い合わせ先】　能代市子育て支援課子ども福祉係　ＴＥＬ：0185-89-2946