

就労証明書（内定証明書）

かつらぎ町長

事業所記入欄です。
就労先へ提出・記入してもらって
ください。本社が遠方の場合は、
所属長でも可です。

※法人・個人事業主等に雇用されている方用

証明日	令和 6 年 10 月 15 日
事業所名	株式会社 カツラギ
代表者名	代表取締役 かつらぎ 健一 印
所在地	かつらぎ町大字妙寺●●●●
電話番号	0736 - 22 - ****
担当者名	総務課 立花
記載者連絡先	0736 - 22 - ****

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・技術サービス業 ☐ 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 ☐ 複合サービス業 ☐ 公務 ☐ その他（ ）												
2	フリガナ 本人氏名	カツラギ タロウ かつらぎ 太郎 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) 平成31年 4 月 1 日 ～ 年 月 日												
4	本人就労先事業所	名称 株式会社 カツラギ 住所 かつらぎ町大字妙寺●●●●												
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 ☐ 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 45時間 00分(うち休憩時間 300 分) 就労日数 ☒ 月間 ☐ 週間 25 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 8時 30分 ～ 17時 30分(うち休憩時間 60 分)												
7	就労実績 ※日数に有給休暇含む、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月 令和 6 年 7 月 年月 令和 6 年 8 月 年月 令和 6 年 9 月 23日/月 207 時間/月 25日/月 225 時間/月 22日/月 198 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	<table> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td>☐利用中 ☐申込中(第一希望)</td></tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td>☐利用中 ☐申込中(第一希望)</td></tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td>☐利用中 ☐申込中(第一希望)</td></tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)											
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)											
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)											

No13～16もチェックをお願い
します。

No17は該当する方のみ記載を
お願いします。

※保育を必要とする場合は、17歳未満が条件となります。条件に満たない場合は受付できません。

市町村記入欄

保護者記入欄です。
児童名、生年月日、続柄、施設の利
用状況を記入してください。

受付

認定番号

問い合わせ先：教育総務課 子育て係
0736-22-0303（内線3008）