

・上記「事業所名」「所在地」と異なる場合はご記入ください。

・企業にお勤めの場合、雇用主（就労先事業者）が記入してください。（No.19のみ保護者記載欄です。）

・就労者本人が記入した場合、証明は無効になります。また、修正が必要な場合は必ず雇用主が修正してください。

・就労証明書のNo.1～7、13は必須項目です。

※**有期雇用**の場合：上記 + No.14

※**育児休業から復職**の場合：上記 + No.(8)、9、11、(12)、15、16、(18)

※**自営業、会社経営者、親族経営の会社勤務、家族従事者等**の場合：上記 + No.18【①】

※**農業経営者、農業の家族従事者等**の場合：上記 + No.18【①、②】

※No.10、17は該当の場合のみご記載ください。

・記入内容が事実と異なる場合は、認定および入園を取り消すことがあります。

・自営業等の場合、就労内容を裏付けるため、添付資料が必須です。原則、本人名義の書類を1点添付してください。

表

・固定就労か変則就労かで記載いただく欄が異なります。該当する方にご記入ください。

・また、雇用契約上の就労時間について記載してください。

・実際に就労された状況（日数に有給休暇、時間数に休憩、残業時間を含む）を記載してください。

・就労予定の場合は見込みを記入してください。

・育児休業等から復職される場合は休業前の実績を記入してください。

・産前・産後休業、育児休業を取得予定または取得中の場合は必須項目です（No.8、12は取得予定、取得中の場合のみ）

・短時間勤務制度利用で、No.6の就労日数と異なる場合は、No.18の備考欄に具体的な日数を記入してください。

松本市長宛

就労証明書

証明日 西暦 〇 年 10 月 26 日

事業所名 (株)信州事業

代表者名 信州 五郎

所在地 松本市丸の内1-1

電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

担当者名 長野 梅子

記載者連絡先 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

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	マツモト ハナコ
2	本人氏名	松本 花子 生年月日 1990 年 1 月 8 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) 2023 年 4 月 1 日 ~ 2024 年 3 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称 ㈱信州事業 梓川営業所 住所 松本市梓川梓〇〇〇〇-〇
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 30 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 月 間 180 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分) 就労日数 月 間 20 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)
6	就労時間 (変則就労の場合)	
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 ※就労予定の場合は、見込みを記載 年月 〇 年 3 月 年月 〇 年 4 月 年月 〇 年 5 月 20 日/月 185 時間/月 21 日/月 195 時間/月 18 日/月 172 時間/月
8	産前・産後休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ※取得予定を含む 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
9	育児休業の取得	☐ 取得予定 ☒ 取得中 ☐ 取得済み ※取得予定を含む 期間 〇 年 6 月 1 日 ~ 〇 年 4 月 14 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 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 〇 年 〇 月 〇 日
11	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み 〇 年 4 月 15 日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無	☒ 取得予定 ☐ 取得中 期間 〇 年 4 月 15 日 ~ 〇 年 3 月 31 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 30 分 ~ 16 時 30 分 (うち休憩時間 60 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	【①自営業等】：自営業、会社経営者、親族経営の会社勤務、家族従事者、農業経営者、農業の家族従事者等の場合、記入してください。 【②個人農業者】：農業経営者、農業の家族従事者等の場合は記入ください。 【①自営業等の場合】平均月収：(220,000)円 【②個人農業者の場合】耕作面積：(30)a 作付内容：(米) 農閑期：(12 月) ~ (4 月) 農閑期の仕事内容：(田植え準備(田を耕す、育苗)) (記入例)育児短時間勤務制度利用中の月あたりの勤務日数は16日
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 マツモト ジロウ 〇 年 4 月 15 日 〇〇保育園 ☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 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 年 月 日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)

裏

自治体説明欄

①自営業、会社経営者、農業経営者、親族経営の会社に勤務、自営業・農業等の家族従事者の方は、以下の書類のうち、いずれか1点のコピーを添付してください。原則、本人名義の書類を添付してください。

☐ 最新の確定申告書(第1・2表)

☐ 源泉徴収票

☐ 営業許可証

☐ 開業届

☐ 事業所登録

☐ 事業所名が記載された保険証(本人が被保険者に限る)

☐ 事業所名が記載された納税通知書

☐ 出荷票

☐ 雇用保険の加入状況のわかる書類

☐ その他()

②自営業、会社経営者、農業経営者、親族経営の会社に勤務、自営業・農業等の家族従事者の方で育児休業給付金の給付を受けている方は、「育児休業給付金支給決定通知書」(ハローワーク発行)の写しを添付してください。

③個人農業者の方で、農閑期に別の事業所等で就労している場合は、その事業所等が発行する就労証明書も必要になります。

松本市こども若者部 保育課保育担当 TEL 0263-33-9856

・雇用期間が「有期」の場合は、満了後の更新有無（No.14）についても記入してください。

※満了後の更新が「無」「未定」の場合は契約満了日までが認定期間となります。

・自営業、会社経営者、農業経営者、親族経営の会社勤務、家族従事者の方はNo.18【①】の記入が必須です。

※保護者以外の同居親族の方については【①】は省略可能です。

・農業経営者の場合、No.18【②】も必須です。

耕作面積は、合計15アール以上が必要です。

・保護者の就労証明で、農閑期に農業に関わる労働がない場合、認定に期限がつきます。