就労証明書

桜川市長　　宛

【記入例】

【注意事項】
◆就労証明書の有効期限は、証明日から3か月です。
◆こども家庭庁がHPで示す、標準的な様式（最新版）での提出も可能です。
◆修正液等での訂正は受理できませんのでご注意ください。
◆記入漏れや不備があった場合、保護者様もしくは記入担当者様に、電話での確認や再提出をお願いいたしますので、ご了承ください。
◆一度提出いただいた書類はお返しできませんので、必要な場合はコピー等をとってからご提出ください。
◆この証明書は、保育の要件を確認する以外の目的で使用することはありません。
◆証明内容について不正（虚偽）が認められた場合は、認定を取り消す場合があります。その際は、保育施設を退園となります。
【お問合せ】 桜川市役所　保健福祉部　児童福祉課　保育グループ　☎0296-75-3156（直通）

証明日	西暦　2026 年 8 月 1 日
事業所名	株式会社　〇〇〇
代表者名	茨城　太郎
所在地	茨城県桜川市〇〇〇123番地45
電話番号	0296 ― △△ ― △△△△
担当者名	人事課　〇〇〇〇
記載者連絡先	0296 ― △△ ― △△△△

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	サクラガワ　ハナコ
	本人氏名	桜川　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）　2014 年 4 月 1 日 ～　年　月　日
4	本人就労先事業所	名称：株式会社　〇〇〇 住所：茨城県桜川市〇〇〇123番地45
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） 分 ～ 時 分（うち休憩時間 分） 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　120 時間　分（うち休憩時間 900 分） 就労日数　☑ 月間　☐ 週間　15 日 主な就労時間帯・シフト時間帯　8 時 30 分 ～ 16 時 30 分（うち休憩時間 60 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 2026 年 5 月　21 日／月　185.00 時間／月 年月 2026 年 6 月　21 日／月　200.00 時間／月 年月 2026 年 7 月　20 日／月　180.00 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　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　2024 年 6 月 1 日 ～ 2026 年 3 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 4 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　2026 年 4 月 1 日 ～ 2027 年 3 月 31 日 主な就労時間帯・シフト時間帯　9 時 0 分 ～ 16 時 0 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	

シフト勤務の方はこちらへ記入
※保育の必要性認定に必要となる場合のみ、シフト表の追加提出等を求める場合がありますのでご承知おきください。

保育士、幼稚園教諭、保育教諭としての勤務実態の有無についてチェック（レ点記入）してください。

【保護者記載欄】

19	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）
20	施設から就労先への通勤時間	時間　分　（片道）		