

就 労 証 明 書

②

佐賀県小城市長 殿

証明日 令和 年 月 日

事業所名

代表者名 ⑩

所在地

電話番号

記入者名

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄	
勤務先事業者に関する事項			
1	業種	※1 ()	
就労者に関する事項			
2	ふりがな		
	就労者氏名		
3	就労者住所		
就労状態等に関する事項			
4	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	平成 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※有期雇用の場合 更新あり・更新なし(満了)
5	勤務先事業所名		
6	勤務先住所		
7	勤務先電話番号		
8	雇用の形態	※2 ()	
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日	合計時間 (休憩時間含む) 時間 分/月
		平日 時 分 ~ 時 分	
		土曜 時 分 ~ 時 分 日曜 時 分 ~ 時 分	
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 (休憩時間含む) 時間 分/月	※シフト制の場合は下記の備考欄に就労時間の内訳を記入してください。
11	就労実績 (直近3ヶ月)	令和 年 月 日 / 日	令和 年 月 日 / 日
		令和 年 月 日 / 日	令和 年 月 日 / 日
12	産前・産後休業の取得	※3	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	※3	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
		短縮可能時期 令和 年 月 日 ~ 延長可能時期 令和 年 月 日	
14	復職年月日	令和 年 月 日	
その他			
15	備考欄		

※1~3はプルダウンリストから該当するものを選択すること。

保護者記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

【 記 入 例 】

就 労 証 明 書

②

佐賀県小城市長 殿

証明日 令和 年 月 日

証明日は必ずご記入ください。
未記載のものは無効となります。

修正テープ等での訂正はしないでください。
訂正のある場合は、二重線で消して上から訂正印を押してください。

事業所名	会社○ 社○
代表者名	
所在地	
電話番号	
記入者名	

証明印は原則として会社の社印を使用してください。もし、社印がない場合は、代表者の印で可となります。
また、本社ではなく、支店長の印でも可となります。

※1 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／教育、学習支援業／医療、福祉／複合サービス事業／公務／その他

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	※1 ()
就労者に関する事項		
2	ふりがな	
3	就労者氏名	
3	就労者住所	
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 平成 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※有期雇用の場合 更新あり・更新なし(満了)
5	勤務先事業所名	
6	勤務先住所	証明書発行の会社所在地と異なる場合は(支店)等に勤務している場合は、この欄に記入してください。
7	勤務先電話番号	
8	雇用の形態	※2 ()
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日
		合計時間(休憩時間含む) 時間 分/月
		平日 時 分 ~ 時 分
		土曜 時 分 ~ 時 分 日曜 時 分 ~ 時 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 ※3 (休憩時間含む) 時間 分/月 ※シフト制の場合は下記の備考欄に就労時間の内訳を記入してください
11	就労実績 (直近3ヶ月)	令和 年 月 令和 年 月 令和 年 月 日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得	※4 令和 年 月 日 ~ 産休や育休の取得中、もしくは取得予定の場合は、ご記入ください。
13	育児休業の取得 (予定期間)	※5 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
		短縮可能時期 令和 年 月 日 延長可能時期 令和 年 月 日
14	復職年月日	令和 年 月 日
その他		
15	備考欄	1~14 で記入した内容のほか、特筆すべき事項を記入すること。たとえば、育児短時間勤務制度の利用の有無、保育士としての勤務の有無を記入することが考えられます。

※2 自営業／正社員／パート・アルバイト／非常勤・臨時職員／派遣社員／その他

※3 取得予定／取得中／期間終了

※1~5はプルダウンリストから該当するものを選択すること。

保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

※虚偽の証明は無効です。

人事・給与ご担当者 様

- ・この証明書は、支給認定のための重要な資料です。記入欄は事実のとおりにご記入ください。
- ・訂正がある場合には、社印又は代表者の訂正印を押印してください。訂正印のない場合は無効となります。
- ・記載内容について、電話や訪問により勤務実態を調査を行う場合があります。あらかじめご了承ください。
- ・問合せ先：小城市教育委員会 保育幼稚園課 保育幼稚園係 TEL0952-37-6109