

(就労・就労予定) 証明書

益城町長 様

証明日 年 月 日
事業所名
代表者名
所在地
電話番号
担当者名
記載者連絡先

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。

Main form with 17 numbered items including: 1. 業種 (Industry types), 2. フリガナ/本人氏名 (Name), 3. 本人住所 (Address), 4. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 5. 就労先事業所名 (Employer name), 6. 就労先住所等 (Employer address/commute), 7. 就労先電話番号 (Employer phone), 8. 雇用の形態 (Employment type), 9. 就労時間 (固定就労の場合) (Working hours - fixed), 10. 就労時間 (変則就労の場合) (Working hours - irregular), 11. 就労実績 (Working record), 12. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 13. 育児休業の取得 (Childcare leave), 14. 復職(予定)年月日 (Resumption date), 15. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work system), 16. 保育士資格等 (Nursery teacher qualifications), 17. 備考欄 (Remarks).

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

Table with 3 rows for child information: 児童名 (Child name), 生年月日 (Date of birth), 施設名 (Facility name), and utilization status (利用中/申込中).

証明していただくご担当者様へ

益城町では、内閣府及び厚生労働省が示している「標準的様式」とほぼ同一の様式を使用しております。

町ホームページより様式をダウンロードして作成していただくことも可能です。(https://www.town.mashiki.lg.jp/kiji0033379/index.html)

保育所等の利用のために必要となる証明書ですので、お手数ですが、該当する項目についてご記入いただきますようお願いいたします。

また、記載内容につきまして、ご担当者様へ確認させていただく場合がありますので、その際はご協力をよろしくお願い申し上げます。



お知らせ 令和3年10月から事業所代表者の押印を省略しました。下記をご覧ください、記入をお願いします。

●就労証明書記入要領

1. 業種

就労者（証明日時点で就労開始予定者や復帰予定者を含む）が従事している業種として当てはまるものをリストの中から選択してください。

4. 雇用（予定）期間等

無期の場合は、**雇用開始日のみ**記入し、雇用終了日の欄を空白としてください。

有期の場合は、雇用契約期間を記入し、**下欄に更新の可能性の有無**を記入してください。

5、6、7. 勤務先事業所名、住所、電話番号

就労者が通常勤務している事業所名、電話番号、住所を記入。上記事業所と同じ場合、記入不要です。

6. 住所欄にあたっては、就労先までの通勤手段を記入してください。

9. 就労時間（固定就労の場合）

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選択し、休憩時間を含めた月間の就労時間と休憩時間を記入してください。

曜日により就労時間が異なる場合は、備考欄にその旨を記入してください。

10. 就労時間（変則就労の場合）

日々の就労時間が定められていない就労者について、単位期間として当てはまるものを選択し、休憩時間を含む当該単位期間あたりの就労時間と休憩時間を記入してください。また、具体的な就労時間も記入してください。

例：①7：00～15：00②10：00～18：00③13：00～21：00の3交代制、8：00～18：00のうち6時間勤務 など

11. 就労実績

過去3ヵ月分の就労日数・時間を記入してください。

3ヵ月以上の就労実績がない場合、実績がある月について記入したうえで、今後の就労見込みを記入してください。

12. 産前・産後休業の取得

労働基準法に基づく産前・産後休業の取得状況として当てはまるものを選択したうえで、取得期間（証明日において産前・産後休業の取得前または取得中である場合には、取得予定期間）を記入してください。

14. 復職（予定）年月日

育児休暇等で、休暇中の場合、復職する予定日を記入してください。

16. 保育士資格等

就労先が「特定教育・保育施設や地域型保育事業所」の場合に免許取得状況や勤務実態の有無を記入してください。

問い合わせ先

益城町役場 こども未来課 保育係

TEL 096-286-3117（直通）