

就労証明書

豊島区長 宛

保護者の方へ

区へ提出する際には、記載された本就労証明書の内容に誤りがないか必ずご確認ください。

※鉛筆・消えるボールペンで記載されたものは無効です。
※本証明書の有効期間は、証明日から6か月です。
なお、認可保育施設等の利用申込み(入園・転園申請)においては、証明日時点で最短で申込みが可能な入園月から数えて6か月間を有効期限とします。

証明日	西暦	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。

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 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他 ()
2	フリガナ 本人氏名	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) 年 月 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 住所
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 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) 合計時間 ☐ 月間 ☐ 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 ☐ 月間 ☐ 週間 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)
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に有給休暇・休憩・残業時間を含む	年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 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 ☐ 取得済み 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	備考欄	
15	単身赴任	☐ 有 ☐ 無 赴任期間(予定) 年 月 日 ~ 年 月 日
16	育児休業給付金受給資格の有無	☐ 有 ☐ 無 (※公務員の場合、育児休業手当金受給資格の有無)

注意事項

No.7 就労実績: 現在産前産後休業・育児休業を取得中の場合は、産休前の実績をご記載ください。その他の休業・休暇の場合は休業前に遡らず直近の実績をご記載ください。
※裏面の記入例もご確認ください。

<記入例>

就労証明書

自営業(個人事業主)またはその家族従業者の方は、経営者(代表者)が作成してください。また、自営業をしていることが客観的にわかる資料を添付してください。

<事業者様へ>

豊島区ホームページに掲載中の記載要領もご参照ください。
(豊島区ホームページ>子育て・教育・若者>保育>様式集>就労証明書)

※鉛筆・消えるボールペンで記載されたものは無効です。
※本証明書の有効期間は、証明日から6か月です。
なお、認可保育施設等の利用申込み(入園・転園)が可能な入園月から数えて6か月以内で提出してください。

証明日・連絡先も必ず記載ください。
また、内容について記載ご担当者様に照会させていただきます。予めご了承ください。

証明日 西暦 2024 年 7 月 22 日
事業所名 ななまる株式会社
代表者名 豊島ななまる
所在地 豊島区南池袋2丁目45番1号
電話番号 03 — 9999 — 9999
担当者名 駒込
記載者連絡先 03 — 3981
社印の押印は不要です。

下記の内容について、事実であることを証明してください。

※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 ()
2	フリガナ 本人氏名	タカダ ナナマル 高田 千早 生年月日 1989 年 10 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) 2012 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 住所
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 ☐ 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 160 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 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)
6	就労時間 (変則就労の場合)	※すでに就労を開始しており、勤務実績や給与支給実績がある方は必ず記載してください。 就労開始してから間もない方で、まだ実績がない方は、直近の就労実績欄の記載は不要です。 ①切迫早産、または母性健康管理措置により就労実績が契約より少ない場合は、その旨を備考欄に記載のうえ、実績のある月まで遡って記載してください。 ②産前・産後休業・育児休業により直近の就労実績がない場合は、産前・産後休業・育児休業期間を№8・9に記載のうえ、休業取得開始日の属する月の前月から遡って実績を記載してください。 ※上記①・②以外の休暇により就労実績が少なくなる場合は、実績は遡らずに、備考欄に理由や期間等をご記載ください。
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に有給休暇・休憩・残業時間を含む	年月 2023 年 5 月 年月 2023 年 3 月 年月 2023 年 2 月 20 日/月 160 時間/月 16 日/月 128 時間/月 19 日/月 152 時間/月 [休憩・残業時間を含む労働時間数 + 有給休暇取得時間数]
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☒ 取得済み 期間 2023 年 6 月 25 日 ~ 2023 年 9 月 30 日 [出勤日数 + 有給休暇取得日数] ※1時間でも働いた日は1日として計上してください。
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 2023 年 10 月 1 日 ~ 2024 年 8 月 4 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 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 現在取得中、今後取得予定、または直近で取得済みの場合、その期間をご記載ください。 ※発行者が証明日時点を把握している年月日。 ※終期未定の場合、出産予定日を基準とした休暇終了予定日。 ※第1子、第2子の産育休を連続して取得している場合、№8・9に第2子の産育休期間を記載し、備考欄に第1子の産育休期間をご記載ください。
11	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み 2024 年 8 月 5 日
12	育児のための短時間勤務制度利用の有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 主な就労時間帯 シフト時間帯 時 時 短時間勤務を取得中または取得予定の場合は、記載してください。 取得が未定の場合、備考欄にその旨をご記載ください。 なお、就労日数が減る短時間勤務の場合はその旨を備考欄にご記載ください。
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☒ 無
14	備考欄	・2024年4月1日~4月25日は、母性健康管理指導事項連絡カードの提出があり、休業していました。4月は就労実績が契約より少ないため、就労実績のある月に遡って記載しています。 ・2023年3月1日~9日は、本人が新型コロナウイルス感染症に罹患し欠勤したため、3月は就労日数と就労時間が少なくなっています。
15	単身赴任	☐ 有 ☒ 無 赴任期間(予定) 年 月 日 「切迫早産の診断書もしくは母性健康管理指導事項連絡カードの提出に伴う休業」により、契約より就労実績が少ない月がある場合は、遡って記載した旨をご記載ください。 上記以外の理由により就労実績が少ない場合は、理由や期間等をご記載ください。
16	育児休業給付金受給資格の有無	☒ 有 ☐ 無 (※公務員の場合、育児休業手当金受給資格の有無) 証明日時点を育児休業を取得中、または取得予定の場合、受給資格の有無を記載してください。

注意事項

No.7 就労実績:現在産前産後休業・育児休業を取得中の場合は、産休前の実績をご記載ください。その他の休業・休暇の場合は休業前に遡らず直近の実績をご記載ください。