【記入例】 就労証明書　※育児休業等から復職した場合

宛

本証明書の内容については、No.19保護者記載欄を除き、全て勤務先の記載担当者に証明をもらってください。（**自筆不可**）

復職日より前の証明日のものは受付不可
下記記載欄含め、**年の欄は全て西暦**で記載

証明日	西暦	2027	年	5	月	1	日	
事業所名	株式会社〇〇　本店							
代表者名	大野　タスケ							
所在地	福岡市▲▲区□丁目△番〇号							
電話番号	092	—	□□□	—	△△△△			
担当者名	大野　ハハリイ							
記載者連絡先	092	—	□□□	—	△△△△			

証明書発行事業所の住所を記載
※証明書の証明対象となる者の就労先住所ではないため注意すること

証明日から3ヶ月以内に提出してください。

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 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務 現在の就労状況について該当する項目をチェックいずれにも該当しない場合は、その他をチェックし、カッコ内に簡潔に記載
2	フリガナ 本人氏名	オオノ　ハナコ 大野　花子　　生年月日 1987 年 10 月 1 日 **雇用(予定)期間が、「有期」である場合で、期限更新の可能性がある場合は、No.14の該当項目にチェックが必須**
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）　2020 年 8 月 1 日 ～　年　月　日 雇用（予定）期間が、「無期」である場合は、雇用開始日のみを、「有期」である場合は、その期間を記載
4	本人就労先事業所	名称　株式会社〇〇　大野城支店 住所　大野城市曙町□丁目△番〇号 本人が実際に働いている事業所の名称、住所を記載 なお、働いている事業所の名称、住所が証明書発行事業所と**同じ場合も、「同上」などと記載し、空欄としないこと**
5	雇用の形態	☑ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 嘱託員　☐ 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　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　） 休憩時間も含めて記載
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 187 時間　分（うち休憩時間 990 分） 一月当たりの就労日数　月間 22 日　一週当たりの就労日数　週間 5 日 平日 8 時 30 分 ～ 17 時 0 分（うち休憩時間 45 分） 土曜　時　分 ～ 日祝　時　分 ～ 24時間表記で記載
	いずれかに記載	
	就労時間 （変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間 就労日数　☐ 月間　☐ 週間 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分） 変則就労時間の場合は、最も可能性の高い（勤務回数の多い）時間帯を記載 シフト勤務の場合は、保育必要量の確認に必要であれば、シフト表の追加提出を求める場合あり
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	省略可
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　2025 年 12 月 1 日 ～ 2026 年
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　2026 年 4 月 1 日 ～ 2027 年 3 月 31 日 育児休業の取得について、「□取得済み」にチェックし、取得実績を記載 期間については、法令上の育児休業に限らず法人独自の就業規則等に基づいた休業も含む
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 期間　年 月 日 ～ 年 月 日
11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☑ 復職済み　2027 年 4 月 1 日 育児休業を終了し、復職した場合は、「□復職済み」にチェックし、復職年月日を記載
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　2027 年 4 月 1 日 ～ 2029 年 4 月 30 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 45 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 ※新規入所希望者における優先順位の考え方について 2027年度においては、2029年4月30日までの取得であれば、No.6の就労時間でみています それ以上の期間取得する（終了期間が空欄の場合も含む）場合は、こちらの就労時間でみています 申請時には記載していなかったものの、取得することになった場合は、申請時と復職時で優先順位に変更が生じないよう、最長でも**2029年4月30日までの取得となるよう調整してください**
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	
19	保護者記載欄	児童名：大野　まどか　生年月日：2024 年 2 月 1 日　施設名：〇〇保育園　☐ 利用中　☑ 申込中（第一希望） 児童名：大野　ジョー　生年月日：202　施設名：〇保育園　☐ 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） 申込中の方は、第一希望の施設のみ記載

市記入欄	□保（内）　□保（外）	□会　□自本　□自協	保護者	□1　□2