

# 就労証明書

沼田市長 様

就労証明書作成日

証明日 西暦 2023 年 8 月 28 日

事業主(経営主)の方へ  
本証明書は、保育の必要性の認定申請の際に使用する書類です。  
沼田市ホームページにてExcel様式で掲載しておりますので、必要に応じてご活用ください。

事業所名 ●●病院  
代表者名 院長 真田 太郎  
所在地 沼田市〇〇町\*\*番地  
電話番号 0278-\*\*-\*\*\*\*  
担当者名 人事担当 小松 姫子  
記載者連絡先 0278-\*\*-\*\*\*\*

下記の項目に該当する場合は、  
※本証明書の記載内容と異なる場合は、  
証明いたします。

該当業種の口にし点をいれてください

※本証明書の記載内容と異なる場合は、  
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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ( )
2	フリガナ 本人氏名	ヌマタ ハナコ 沼田 花子 生年月日 1990 年 6 月 23 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2019 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 ●●病院 住所 沼田市〇〇町**番地 就労者が通常勤務している事業所名・住所を記載してください。
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ( )
6	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 160 時間 分 (うち休憩時間 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 (うち休憩時間 60 分)
		土曜 時 分 (うち休憩時間 )
就労時間 (変則就労の場合)	日祝 時 分 (うち休憩時間 )	
	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	
	就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	
就労実績 (変則就労の場合)	主な就労時間帯 ~ 時 分 シフト時間帯	
就労実績	年月 年 月 年月 年 月 年月 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input checked="" type="checkbox"/> その他( ) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2024 年 5 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 主な就労時間帯 ~ 時 分 ~ 時 分 ( )
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
14	備考欄	保育園を利用中の場合は施設名を記入し、「利用中」にし印を、申請中の場合は第一希望の施設をご記入し「申込中」にし印をご記入ください。

就労実績は、直近の3ヶ月間の平均日数、または今後の見込みをご記入ください。

通常就労する曜日を選択し、休憩時間を含めた1月あたりの就労時間を右の合計時間の欄に記載してください。かっこ内の休憩時間が未記入の場合は休憩時間1時間とみなして、月間時間を計算させていただきます。

左の勤務時間帯から休憩時間を含めた実働時間をご記入ください。かっこ内の休憩時間が未記入の場合は休憩時間1時間とみなして、実働時間を計算させていただきます。

変則就労の場合は、勤務時間帯及び実働時間が分かるようにご記入ください。記入例は、休憩時間を1時間としております。変則就労の方で勤務時間帯及び実働時間が未記入の場合は再度就労証明書の提出を求める場合がありますのでご注意ください。

育児休業を終了し、復職した者については、復職した(または予定)年月日をご記入ください。

## 保護者記入欄

児童名	生年月日	施設名	利用状況
沼田 はるか	R3 年 4 月 10 日	子ども保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
	年 月 日	(施設名)	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
	年 月 日	(施設名)	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)