

# 就労証明書

玉村町長 宛

- ・証明書の内容に虚偽がある場合は、認定が取り消されることがあります。
- ・複数の勤務先がある場合、すべての就労証明書をご提出ください。
- ・手書きの場合、消えないボールペンでご記入ください。修正ペンは使用せず、二重線をひき、正しい内容を余白に記載してください。
- ・保護者記入欄より上の欄は、必ず事業所の方が記載してください。
- ・詳細な記載要領は、町のHPに記載しておりますので、ご確認ください。様式のダウンロードも可能です。
- ・記載事項について、就労先にお問い合わせを行う場合があります。

証明日 西暦 2025 年 11 月 1 日  
 事業所名 ○○株式会社  
 代表者名 群馬 次郎  
 所在地 佐波郡玉村町大字下新田○○番地○○  
 電話番号 0270 — 〇〇 — 〇〇〇〇  
 担当者名 総務課 角淵 花子  
 記載者連絡先 0270 — 〇〇 — 〇〇〇〇

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。

事業所長のほか、所属長（店長、所長、工場長）でも証明が可能です。  
 ※押印は不要です。

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"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input checked="" 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 <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	タムムラ タロウ 玉村 太郎   本人の就労先が、上記の事業所名と異なる場合にご記載ください。   生年月日 19〇〇 年 〇 月 〇 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期   2024 年 4 月 1 日 ~ 2026 年 9 月 30 日 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small>
4	本人就労先事業所	名称 ○〇〇〇 玉村店 住所 佐波郡玉村町大字樋越〇〇
5	雇用の形態	<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"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )
6	就労時間 (固定就労の場合)	・雇用契約に基づく就労時間を記載してください。 ・時短勤務の場合でも、雇用契約に基づく就労時間を記載してください。 ・育児による時短勤務の場合は、No.12も記載してください。 ・その他の理由の場合、備考欄に、時短勤務時間・期間を記載してください。 ・残業時間は就労時間に含まれません。保育所利用時間に影響があるため、常態的に残業がある場合、備考欄にその旨を記載してください。
	就労時間 (変則就労の場合)	どうしても記入が難しい場合、備考欄に「シフト表による」旨を記載し、直近の1か月分のシフト表を併せてご提出ください。 ・実績がない場合は、直近3か月の見込をご記入ください。
7	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む</small>	年月 2025 年 8 月 19 日 / 月 133 時間 / 月   年月 2025 年 9 月 19 日 / 月 133 時間 / 月   年月 2025 年 10 月 19 日 / 月 133 時間 / 月
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2025 年 11 月
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2025 年 1 月 20 日 ~ 2025 年 1 月 20 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 <input type="checkbox"/> 取得済み   理由 ( )
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み   2026 年 1 月 21 日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中   期間 2026 年 1 月 21 日 ~ 2026 年 2 月 21 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 10 時 0 分 ~ 15 時 0 分 (うち休憩時間 30 分)
13	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定   No.3が有期の場合のみご記載ください。
14	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~   就労内容等に特筆事項があればご記載ください。
15	備考欄	No.6の就労時間のほか、常時1時間程度の残業が発生する。
16	保護者記載欄	この欄は、保護者が記載してください。   生年月日 希望クラブ名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 生年月日 希望クラブ名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 生年月日 希望クラブ名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		勤務先から自宅への時間 片道 時間 分