

就労証明書記入例

鉛筆やフリクションでの記入はお控えください

就労証明書

寝屋川市長 宛

寝屋川市教育委員会教育長 宛

同一世帯で保育所・園に通園している児童がいる場合、就労証明書は当該児童の申請に取得した就労証明書の写しでかまいません。ただし、証明日は当該年度のものに限る。

証明日	西暦	2025	年	○	月	○	日
事業所名	ねやがわ株式会社						
代表者名	○○ ○○						
所在地	寝屋川市○○町○番○号						
電話番号	072 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇						
担当者名	△△ △△						
記載者連絡先	072 - 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。

No.	項目	記載欄											
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 渔業 <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・物品販賣業 <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 checked="" 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"/> 條合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()											
2	フリガナ	ネヤガワ ネヤマル											
3	本人氏名	寝屋川 ねや丸											
4	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期	<input checked="" type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)		2025 年 4 月 1 日	~	2026 年 3 月 31 日					
5	本人就労先事業所	名称 ねやがわ株式会社 住所 寝屋川市○○町○番○号											
6	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input checked="" 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"/> 自営業従事者 <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()											
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	<input checked="" type="checkbox"/>	週間	28	時間	分(うち休憩時間 240 分)					
就労日数		□	月間	<input checked="" type="checkbox"/>	週間	4	日						
主な就労時間帯 ・シフト時間帯		9 時 30 分	~	16 時 30 分	分(うち休憩時間 60 分)								

- 右上証明者欄に事務所印・代表者印・担当者印は不要です。
 - 1~6, 14, 17~19 の項目は漏れなく該当する箇所の記入が必要です。それ以外の項目は留守家庭児童会入会手続きでは記入不要です。(19のみ保護者が記載、それ以外は事業所が記載してください。)
 - 留守家庭児童会には入会要件があり、年間を通じて 1か月に 15 日以上かつ帰宅時間が午後 3 時以降の勤務であるかを確認します。
 - 記入に際してご不明な点があれば社会教育推進課 留守家庭児童会担当(072-813-0075)までご連絡ください。
- ※保育所・園に関する就労証明書については保育課(072-812-2552)にお問い合わせください。

雇用期間が有期の場合は必ず更新の有無を記載してください。なお、記載されている雇用期間内に利用開始日が含まれていない場合は、「有」もしくは「有(予定)」であることが入会要件となります。

14	(雇用契約)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 有(予定)	<input type="checkbox"/> 無	No.6 の就労時間(変則就労の場合)に該当し、土曜日に勤務することがある場合はその旨を備考欄に記入してください。								
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 可(予定)	<input type="checkbox"/> 否									
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 可(予定)	<input type="checkbox"/> 否									
17	単身赴任期間(予定含む)	2026 年 4 月 1 日				2027 年 4 月 30 日							
18	備考欄	変則就労につき、土曜日勤務あり											
19	保護者記載欄	児童名	生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)						
		寝屋川 はちかづき	2019 年 ○月 ○日	東小留守家庭児童会									
		児童名	生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)						
		児童名	年 月 日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)						
		児童名	生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)						
	年 月 日												