

【記載例】

<重要！>

自営業以外は必ず、お勤め先の事業所の方に記入をお願いしてください。

証明日	西暦	2027	年	3	月	1	日
事業所名	(医)〇〇会						
代表者名	豊橋 太郎						
所在地	豊橋市〇〇町△△番地						
電話番号	123	—	4567	—	89		
担当者名	—ノ瀬						
記載者連絡先	98	—	7654	—	321		

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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス業
2	フリガナ 本人氏名	トヨハシ ハナコ 豊橋 花子
3	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) 2026 年 8 月 1 日 ~ 2028 年 7 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称 〇〇病院 住所 豊橋市今橋町1000番地150
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input checked="" type="checkbox"/> 契約社員 <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
6	就労時間 (固定就労の場合)	合計時間 月間 175 時間 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 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
6	就労時間 (変則就労の場合)	就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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)
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	年月 2027 年 1 月 年月 2026 年 12 月 年月 2026 年 11 月 20 日/月 175 時間/月 21 日/月 184 時間/月 18 日/月 158 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日数…有給休暇を含む 時間数…有給休暇を含まない
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2026 年 5 月 15 日 ~ 2027 年 5 月 14 日 育休復帰予定日を明記！ 「就労」認定開始希望月 (入園希望月)の月末まで に育休から職場復帰してい る必要があります
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 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 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 2027 年 5 月 15 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 checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2027 年 5 月 15 日 ~ 2027 年 8 月 31 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 60 分)
13	保育士等としての勤務実 態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 無
14	備考欄	有期雇用かつ雇用契約更新 の可能性がある場合、備考 欄に「雇用期間の更新を予 定している(可能性がある)」 とご記載ください。
追加的記載項目欄		時短勤務をする場合、「保 育標準時間」「保育短時 間」はこの欄の勤務時間 から判断します。

利用開始希望月(入園希望月)は
雇用期間内である必要があります

実働で64時間/月以上(保育短時間認
定基準)となる勤務シフトが記載されて
いますか？

自営業主の場合は就労証明書だ
けでなく事業の状況が確認できる
書類の提出が必要です

変則シフトの場合はこちらの欄
を使用してください

通園開始月以降は、基準時間以上の勤務が常態と
なっている場合に限り通園(認定)継続できます

日数…有給休暇を含む
時間数…有給休暇を含まない

育休復帰予定日を明記！
「就労」認定開始希望月
(入園希望月)の月末まで
に育休から職場復帰してい
る必要があります

有期雇用かつ雇用契約更新
の可能性がある場合、備考
欄に「雇用期間の更新を予
定している(可能性がある)」
とご記載ください。

時短勤務をする場合、「保
育標準時間」「保育短時
間」はこの欄の勤務時間
から判断します。

保護者記載欄

児童名		生年月日
児童名		生年月日

・チェック欄 (□) が設けられている項目は該当
するものにチェック (✓) を入れてください