

就労証明書

美浜町長 矢

添付書類1

証明日は必ず記入してください。

- 就労予定の方もこの様式で提出してください。
- 消せるペンや鉛筆、シャープペンシルで記入しないでください。
- 訂正する場合は、修正液、修正テープではなく、二重線で消して事業所又は記載者の訂正印を押してください。
- 自営業、農業経営者の方は、ご自身で記入してください。事業所名等がない場合は代表者名にご自身のお名前を記載願います。

証明日	西暦 2026 年 1 月 10 日
事業所名	株式会社 OOOO
代表者名	代表取締役 へし 二郎
所在地	美浜町郷市〇〇一〇
電話番号	0770 — 32 — ×××
担当者名	へし 二郎
記載者連絡先	0770 — 32 — ×××

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、

原則、就労者本人以外の方としてください。
※個人事業主(自営業、農業)の方を除く。

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・物品販貸業 <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 checked="" 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	ミ ハマ ハナコ														
2	本人氏名	美 浜 花 子														
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)			2010 年 4 月 1 日 ~			年 月 日						
4	本人就労先事業所	名称		株式会社 OOOO 敦賀営業所												
4		住所		敦賀市〇〇町〇丁目 〇一〇一〇												
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"/> 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		月間休憩時間の合計を記入してください。 (計算例)1日あたりの休憩時間×1月あたりの就労日数								
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	189 時間	分 (うち休憩時間 1260 分)			
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		一月当たりの就労日数			月間			21 日	一週当たりの就労日数	週間	5 日					
		平日	8 時	30 分	~	17 時	30 分	(うち休憩時間 60 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		<input type="checkbox"/>	最も勤務回数が多い時間帯を記入してください。 ※シフト表等(祝日が少ない月のもの)の添付でも可。											
		就労日数		<input type="checkbox"/>	(うち休憩時間 分)											
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時	分	~	時	分	(うち休憩時間 分)	時	分	(うち休憩時間 分)				
7	就労実績	<input checked="" type="checkbox"/> 任意で記入		年	2025 年 10 月	年月	2025 年 11 月	年月	2025 年 12 月	年月	2025 年 12 月					
		※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む		22 日／月	198 時間／月	18 日／月	162 時間／月	20 日／月	180 時間／月							
8	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日														
		※取得予定を含む														
9	育児休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2025 年 6 月 27 日 ~ 2026 年 4 月 30 日														
		※取得予定を含む														
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		<input 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		2026 年 5 月 1 日		終期が未定の場合は空白										
12	育児のための短時間勤務制度利用有無	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中		期間	2026 年 5 月 1 日 ~ 2027 年 4 月 30 日											
		※取得予定を含む		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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無														
14	備考欄															

①自営業(法人を除く)、農業経営者、内職(開始予定を除く)および自営業や農業の家族従事者の方は、以下の書類のうち、いずれか1点のコピーを添付してください。
(原則、本人名義の書類を添付してください。)

□當業許可証 □開業届 □就業規則 □登記簿等の写し □最新の確定申告書(第1、第2表) □出荷票 □源泉徴収票 □その他自営等を証明する書類

②個人農業者の方で、農閑期に別の事業所等で就労している場合は、その事業所等が発行する就労証明書が必要になります。