《記入例》

就労証明書

函館市長（函館市福祉事務所長）　宛

【基本事項】
・原本を提出してください。
・手書きの際は，鉛筆や消えるボールペンを使用せず，消えないペンでご記入ください。
・間違えた箇所は二重線を引いてください。
※訂正印不要，修正テープ・修正液不可
【記入項目】
◎印・・・必ずご記入ください。　○印・・・該当者のみご記入ください。

証明日	西暦　2024　年　10　月　1　日
事業所名	函館●●株式会社
代表者名	代表取締役　五稜郭　一郎　　押印不要
所在地	函館市東雲町4番13号
電話番号	●●●●　—　●●　—　●●●●
担当者名	五稜郭　良恵
記載者連絡先	●●●●　—　●●　—　●●●●

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。

本証明書の有効期間は証明日から6か月間です。
例：4月1日入所希望の場合，10月1日以降に証明された書類が有効となります。

	No.	項目	記載欄
	1	業種	記入不要（任意）　無期雇用の方は雇用開始日のみをご記入ください。有期雇用の方は雇用期間の記入，およびNo.14に必ず☑をしてください。
◎	2	フリガナ	ハコダテ　ヨシコ
		本人氏名	函館　良子　　生年月日　1989　年　7　月　4　日
◎	3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☑ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　2024　年　4　月　1　日　～　2025　年　3　月　31　日
◎	4	本人就労先事業所	名称　●●●函館駅前支店 住所　函館市若松町〇番〇号　右上の記載と異なる場合は，本人が実際に働いている就労先をご記入ください。
	5	雇用の形態	記入不要（任意）
◎	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　64　時間　0　分（うち休憩時間　960　分） 一月当たりの就労日数　月間　16　日　一週当たりの就労日数　週間　4　日 平日　9　時　0　分　～　13　時　0　分（うち休憩時間　60.00　分） 土曜　時　分　～　時 日祝　時　分　～　時　固定就労・変則就労のいずれかを選び，雇用契約に基づく就労時間（休憩時間を含む）をご記入ください。
		就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　時間 就労日数　☐ 月間　☐ 週間　日 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	記入不要（任意）
○	8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☑ 取得予定　☐ 取得中 期間　2025　年　5　月　1　日　～　2025　年　8　月　20　日
○	9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☑ 取得中　☐ 取得済み 期間　2024　年　5　月　4　日　～　2025　年　4　月　7　日　該当の方は，育児休業期間および復職日は必ずご記入ください。
○	10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休 期間　年　月　日　～　年　月　日
○	11	復職（予定）年月日	☑ 復職予定　☐ 復職済み　2025　年　4　月　8　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	記入不要（任意）
◎	13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☑ 無
○	14	（雇用契約の）満了後の更新の有無	☑ 有　☐ 有（予定）　☐ 無　☐ 未定　有期雇用の場合，更新の有無を必ずご記入ください。
	15	入所内定時育休短縮可否	記入不要（任意）
○	16	育休延長可否	☑ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
	17	単身赴任期間（予定含む）	記入不要（任意）
	18	備考欄	証明日時点で就労を開始していない場合は，備考欄に就労内定であることをご記入ください。
	19	保護者記載欄	記入不要（任意）　※保護者がご記入ください。

【お問い合わせ先】
函館市子ども未来部子どもサービス課
☎0138－21－3270