

書き方見本(2)

(ビ7色)

各入所月の申込締切日から3か月以内に証明を受けたもののみ有効です。ご自身で記入された場合は無効となります(自営業の方を除く)。

雇用開始日をご記入ください。

就労時間(休憩時間を含む)をご記入ください。

現在、短時間勤務制度等を利用している場合でも、制度利用前の就労時間をご記入ください。

就労時間が不規則な場合はこちらにご記入ください。

産前・産後休業中、育児休業中の場合は産前休業前の実績3か月分(産前休業に入る月を含めない)をご記入ください。また、就労開始日から1か月未満で、就労実績が完全に記入できない場合は、証明日までの就労日数を必ずご記入ください。

休業から復職した場合は復職日をご記入ください。また、休業からの復職日の証明は復職日以降に証明されたものが有効となります。

証明できる直近の実績が本来の雇用契約と大きく差異がある場合は理由をご記入ください(産前・産後休業中、育児休業中、就労開始後間もない場合を除く)。

LINEで就労証明書チェック

足立区公式LINEで、就労証明書が正しく記入できているか確認できるようになりました。

【足立区LINE公式アカウント】

アカウント名：足立区

LINE ID：@adachicity

「メインメニュー」→「子育て」をクリック



就労証明書

足立区教育委員会 宛

証明日 西暦 20xx 年 10 月 1 日
事業所名 ●●株式会社 足立支社
代表者名 ○○ △△
所在地 足立区足立○ー△ー□
電話番号 ○○ 1234 5678
担当者名 入園 ○○
記載者連絡先 ○○ 4567 6789

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本取寄せ票の内容について、就労先事業主等に偽造で作成し又は改竄を行ったときには、罰則上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()
2	フリガナ 本人氏名	ホイク △△ 保育 △△
3	雇用(予定)期間等	☒ 無期 ☐ 有期 (期間の場合は雇用開始日のみ) 2012 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 ●●株式会社 足立支社 住所 足立区足立○ー△ー□
5	雇用の形態	☒ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業員 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()
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 160 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分) 一日当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60.00 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)
7	就労時間 (変動就労の場合)	合計時間 ☐ 月間 ☐ 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 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)
8	就労実績 (注)日中に有給休暇等がある場合は、時間単位に切り替えて記載してください。	年 月 2025 年 9 月 2025 年 8 月 2025 年 7 月 20 日 / 月 160.00 時間 / 月 20 日 / 月 160.00 時間 / 月 5 日 / 月 40.00 時間 / 月
9	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 年 月 日 ~ 年 月 日
10	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 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	産休・育児以外の休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
12	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み 年 月 日
13	育児のための短時間勤務制度利用の有無 (※取得予定を含む)	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 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)
14	保育士等としての勤務実績の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無
15	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定
16	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
17	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
18	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日
19	備考欄	疾病により約1か月休職していたため、2025年7月の就労実績が少なくなっています。
20	備考欄	児童名(フリガナ) 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望) 保育 ○○(ホイク ○○) 20xx 年 4 月 1 日 ×○保育園 ☐ 転園申込中(第一希望) 児童名(フリガナ) 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望) 保育 △△(ホイク △△) 20xx 年 5 月 6 日 ×○保育園 ☐ 転園申込中(第一希望) 児童名(フリガナ) 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) ☐ 転園申込中(第一希望)