

就労証明書

丸森町長

宛

必ず就労先事業者が作成してください。

証明日	西暦	2025	年	11	月	11	日
事業所名	丸森町役場						
代表者名	丸森町長 保科 郷雄						
所在地	宮城県伊具郡丸森町字鳥屋120番地						
電話番号	0224	—	72	—	2111		
担当者名	総務課 人事班 ○○○○○○						
記載者連絡先	0224	—	72	—	3022		

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		
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石 <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"/> 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"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
2	フリガナ	マルモリ ハナコ	
	本人氏名	丸森 花子	生年月日 1995 年 4 月 2 日
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) 2024 年 4 月 1 日 ~ 2026 年 3 月 31 日	
4	本人就労先事業所	名称 丸森町役場 本人就労先事業所 住所 宮城県伊具郡丸森町字 右上事業所(証明書発行事業所)と同一の場合も記載してください。	
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"/> 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"/> 自営業専従者 <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()	
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 <input checked="" type="checkbox"/> <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 20 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 00 分 土曜 時 分 ~ 時 分 日祝 時 分 ~ 時 分	月間 175 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分) 雇用の形態 雇用契約に基づく取扱いにチェックしてください。 固定就労又は変則就労 雇用契約に基づく就労時間を記載してください。 (就業規則等で定められている休憩時間を含めてください)
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 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	就労実績 直近3か月の就労実績について記載してください。
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 2025 年 9 月 年月 2025 年 8 月 年月 2025 年 7 月 20 日/月 185 時間/月 20 日/月 175 時間/月 21 日/月 190 時間/月	
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2025 年 9 月 15 日 ~ 2025 年 月 日	
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 2025 年 11 月 11 日 ~ 2026 年 3 月 31 日	
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 2026 年 4 月 1 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 type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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)	
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	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 NO.3で有期雇用にチェックした場合は、契約満了後の更新について、該当箇所をチェックしてください。	
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)	年 月 日 ~ 年 月 日	
18	備考欄		
19	保護者記載欄	児童名 丸森 太郎 生年月日 2017 年 4 月 10 日 施設名 丸森地区放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" 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) 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)	

事業所名 証明書の発行に責任を持つ企業・組織・団体名等を記載してください。
 個人事業主の場合は事業者の名称を記載してください。
 代表者名 法人の代表者又は個人事業主の氏名を記載してください。
 所在地 証明書発行事業所の住所を記載してください。
 (証明対象者の就労先住所ではありません)
 電話番号 証明書発行事業所の番号を記載してください。

雇用の形態
 雇用契約に基づく取扱いにチェックしてください。
 固定就労又は変則就労
 雇用契約に基づく就労時間を記載してください。
 (就業規則等で定められている休憩時間を含めてください)
 就労実績
 直近3か月の就労実績について記載してください。

該当がある場合に使用してください。

該当がある場合に使用してください。

保護者が記載してください。