

就労証明書

うきは市長 宛

記入例

証明日 西暦 2024 年 11 月 15 日
事業所名 〇〇〇薬局
代表者名 代表取締役 吉井 太郎
所在地 うきは市吉井町〇番地〇
電話番号 0943 - 75 - 0000
担当者名 吉井 次郎
記載者連絡先 0943 - 75 - 0000

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。

Main form with 18 numbered items including job type, employer name, dates, and working hours.

〇証明書を発行する事業者の名称(法人名)を記載。
※就労証明書の発行に責任を持つ企業・組織・団体名等、個人事業主の場合は事業者の名称。
〇押印は不要です。

就労開始予定または復職予定の入所の場合は、就労開始または復職後に再度就労証明書を提出してください。

〇実際に就労した実績の時間ではなく雇用契約に基づく就労時間を記載。残業時間は除く。

〇育児短時間勤務制度利用予定の場合も、制度利用前の時間を記載。

〇就業規則等で定められている休憩時間を含む。

〇雇用契約上、週当たりの就労時間が定められている場合、4(週)を乗じた時間を記載。

〇雇用契約上、年当たりの就労時間が定められている場合、12(月)で除した時間を記載。

〇雇用契約上、月当たりの就労日数が定められている場合、週当たりの就労日数欄には4(週)で除した日数を記載。

〇週当たりの就労日数が定められている場合、月当たりの就労日数欄には4(週)を乗じた日数を記載。

〇年当たりの就労日数が定められている場合、月当たりの就労日数には12(月)で除した日数、週当たりの就労日数欄には48(週)で除した日数を記載。

〇直近3か月の1か月当たりの就労日数または就労時間を記載。

〇育児休業等により直近3か月の実績がない場合は、休業取得前の就労実績を記載。

〇新規採用の場合は今後の就労見込みを記載。

※実績は日数または時間数いずれかの記載でも大丈夫ですが、日数の記載を推奨しています。

〇就労者は、育児休業復帰(復職予定)で就労証明書を市に提出した場合は、復職後に再度就労証明書を提出してください。

〇上記の項目に追加記載が必要な場合やその他特記事項がある場合はこの欄に記載。

〇保護者が、保育所を利用中または申し込み中の児童について記載してください。

保護者記載欄 with fields for children's names, birth dates, and childcare facility information.