

就労証明書記入上の注意

(自営業以外の方は必ず勤務先に記入をお願いしてください)

裏面

就労証明書

文京区長 文京区教育委員会 宛

証明日 西暦 2024 年
事業所名 株式会社ぶんきょう
代表者名 文京 太郎
所在地 文京区春日1-16-21
電話番号 03 - 3812 - 7111
担当者名 後楽 一郎
記載者連絡先 03

押印は不要です。
有効期限は証明日から3カ月です。

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は、刑法上の罪に問われる場合があります。

不明な点は記入担当者に照会させていただくことがあります。予めご了承ください。

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 checked="" 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"/> 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"/> 教育・学習支援業 <input 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 本人氏名	コシカワ ハナコ 小石川 花子 生年月日 1995 年 5 月 10 日
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) 2015 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 株式会社ぶんきょう 千駄木支店 住所 東京都文京区千駄木〇〇-〇〇
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"/> その他 <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
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"/> 月間 160 時間 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60.00 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間)
6	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 月間 週間 時間 分 (うち休憩時間) 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)
7	就労実績 ※日勤に有休・休職を含む、 時間外に休職・残業時間を含む	年月 2024 年 8 月 年月 2024 年 7 月 年月 2024 年 6 月 20 日/月 160.00 時間/月 19 日/月
8	産前・産後休業の取得 ※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
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"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2024 年 8 月 7 日 ~ 2025 年
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 期間 年 月 日 ~ 年
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2025 年 4 月
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 checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2025 年 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 16
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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
15	入所内定時育休短縮可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input checked="" 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
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 児童名 生年月日 施設名 児童名 生年月日 施設名 児童名 生年月日 施設名

【No.3 雇用期間等】
雇用期間は無期、有期間問わず、必ずご記入ください。
自営業の方は開業日等をご記入ください。

【No.5 雇用の形態】
自営業の方(自営業主・家族従業者等)のうち、雇用保険に加入されている方は、No.18の備考欄に、「雇用保険加入有」の旨をご記入ください。

【No.6 就労時間】
取締役等のため、所定労働時間が無い方(記載が難しい方)は、別紙「就労状況申告書」を併せてご提出ください。

【No.7 就労実績】
・直近3カ月分を記入してください。産休中・育児休業取得中の方は、産休に入る前の3カ月(産休に入った月を除く)を記入してください。
・新規採用で就労実績が無い場合は、空欄で構いません。
・1時間未満の端数(分・秒)は切り上げてください。
・No.6の就労時間と比して就労時間が下回る場合は、その理由をNo.18備考欄にご記入ください(例 病気のため7月は休職しており就労時間が少ない等)。
・その他、上記以外でも記載できない場合はその旨を備考欄にご記入ください。

【No.17】
単身赴任の場合は、その期間をご記入の上、単身赴任先をNo.18備考欄にご記入ください。

【No.19 保護者記載欄】
認可保育園を申込中の場合は第1希望の施設をご記入ください(プルダウン選択不可)。

【その他注意事項】

- 訂正する場合は二重線で訂正してください。修正液、修正テープ、消せるボールペンは使用しないでください。
- 記載事項に虚偽があった場合、入園(継続)申請及び認定は無効となります。また、在園者は退園となる場合があります。
- 「自営業者(三親等内の親族経営含む)」または「役職(代表取締役等)がある方」は、開業届、謄本(履歴全部証明書)、資格証明書等のうちいずれか1つを併せてご提出ください。
- 「複数勤務の方」、「取締役等のため所定労働時間が無い方(就労証明書に就労時間を記載することが困難な方)」は、勤務先全ての就労証明書と併せて、別紙「就労状況申告書」の提出が必要となります。
- 就労証明書の様式は文京区HPよりダウンロードできます。
- ご不明点がある場合は、別紙「記載要領」・文京区HPの「よくある質問」をご確認ください。



よくある質問



申請書ダウンロード

問い合わせ先：文京区幼児保育課入園相談係

TEL：03-5803-1190