みのりいちば保育園　宛

就　労　証　明　書

保護者記入欄			
保護者氏名		続柄	父　・　母　・　その他(　　)
園児名①		生年月日	年　　月　　日
園児名②		生年月日	年　　月　　日

【企業主導型保育事業用】
※以下、事業所記入欄

勤務（内定）証明書

下記の者について、次の通り**□在職・□採用内定**していることを証明します。(□欄をチェックしてください)

業種				
本人氏名		生年月日	年　　月　　日	
本人住所	〒			
雇用(予定)期間等	□無期　□有期 有期の場合更新の予定　あり・なし	期間 (無期雇用の場合は雇用開始日のみ)	年　月　日 ～　年　月　日	
就労先事業所名				
就労先住所	〒			
就労先電話番号	ー　　ー			
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：　時間　分(うち休憩時間　分)	
	一月当たりの就労日数	月間　日	一週当たりの就労日数	週間　日
	平日：　時　分　～　時　分(うち休憩時間：　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)			
就労時間 (変則就労の場合)	月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・日　・祝日			
	合計勤務時間	□月間　□週間　時間　分(うち休憩時間：　分)		
	就労日数	□月間　□週間　日		
	就労時間帯 ・シフト時間帯	時　分　～　時　分(うち休憩時間：　分)		
産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	年　月　日　～　年　月　日			
育児休業の取得 ※取得予定を含む	年　月　日　～　年　月　日			
復職(予定)年月日	□復職予定　□復職済	年　月　日	育児休業の短縮・延長	可・不可
備考欄				

証明年月日	年　月　日	事業所名	
記入担当者	(　　)	代表者名	印
記入担当者電話番号	(　ー　ー　)	所在地	
		電話番号	

・上記の太線枠内の事業所記入欄は必ず事業所等が記入の上、押印してください。
・上記証明書の太枠内の内容について、記載担当者宛に問い合わせを行う場合があります。
・証明内容に誤りがある場合には、必ず記載担当者の方が修正し、訂正印を押してください。（修正液等の使用は無効となります。）

みのりいちば保育園　宛

記入例

就　労　証　明　書

保護者記入欄

保護者氏名	山田　太郎	続柄	父・母・その他(　　)
園児名①	山田　一郎	生年月日	2022年　4月　2日
園児名②	山田　二郎		

【業種の例】
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・技術サービス業、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・複合サービス業、公務など

【企業主導型保育事業用】
※以下、事業所記入欄

勤務（内定）証明書

下記の者について、次の通り☑在職・□採用

業種	製造業		
本人氏名	山田　太郎	生年月日	1990年　1月　1日
本人住所	〒981-3133 仙台市泉区泉中央●丁目●-●　●●●号室		
雇用(予定)期間等	□無期　☑有期 有期の場合更新の予定　あり・なし	期間 (無期雇用の場合は雇用開始日のみ)	2025年4月1日　～　2025年10月31日
就労先事業所名	（株）●●●●　泉中央支店		
就労先住所	〒981-3133 仙台市泉区泉中央●丁目●-●		
就労先電話番号	022－●●●－●●●●		
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：160時間00分(うち休憩時間1,200分)
	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：　9　時　00　分　～　18　時　00　分(うち休憩時間　60 分)		
	土曜：　時　分　～　　)		
	日祝：　時　分　～　　)		
就労時間 (変則就労の場合)	月・火・水・木・金・土・日・祝日		
	合計勤務時間	□月間　□週間	
	就労日数	□月間　□週間	
	就労時間帯 ・シフト時間帯	時　分　～　時　分(うち休憩時間：　分)	
産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	年　月　日		
育児休業の取得 ※取得予定を含む	年　月　日　～　年　月　日		
復職(予定)年月日	□復職予定　□復職済	年　月　日	育児休業の短縮・延長　可・不可
備考欄	※土曜勤務が入る場合あり		

雇用契約に基づく就労時間（休憩時間含む）を記入してください（育休得中でも同様）
※就労時間は「24時間表記」で記入してください。

シフト制であっても勤務が入る可能性のある曜日には必ず〇を付けて下さい。

シフト制で就労の場合、シフトのパターンを記入してください。

毎週ではないものの、土曜勤務がある場合、備考欄にその旨を記入してください

証明　　日　　事業所名

記入　　)　代表者名

記入担当者電話番号　(　　－　　－　　)　所在地

電話番号

社判

法人印

・上記の太線枠内の事業所記入欄は必ず事業所等が記入の上、押印してください。
・上記証明書の太枠内の内容について、記載担当者宛に問い合わせを行う場合があります。
・証明内容に誤りがある場合には、必ず記載担当者の方が修正し、訂正印を押してください。（修正液等の使用は無効となります。）