就労証明書

阿波市長　　宛

証明日（証明書発行日）を記載してください。

証明日	西暦	2026	年	10	月	23	日	
事業所名	阿波市役所							
代表者名	阿波市長　〇〇　〇〇							
所在地	徳島県阿波市市場町切幡字古田201番地1							
電話番号	0883	—	36	—	6813			
担当者名	子育て支援課　〇〇　〇〇							
記載者連絡先	0883	—	36	—	6813			

個人事業主の場合は事業者の名称を記載してください。

原則押印は不要です。
（注1）訂正がある場合は、間違えた箇所に二重線を引き、訂正印を押してください。
その場合、訂正印と同じ印鑑を代表者名のところに押印してください。
（修正テープ等での訂正不可）

（注2）記載内容について確認する場合があるため、担当者名と記載者連絡先は必ず記載をお願いします。

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には、刑法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	アワ　ハナコ
	本人氏名	阿波　花子　　1993 年　8 月　7 日
3	雇用(予定)期間等	☑ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　2016 年 4 月 1 日 ～　年　月　日
4	本人就労先事業所	名称 住所
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 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託
7	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 175 時間 0 分（うち休憩時間 1200 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 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　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）	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 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～
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 12 月　20 日／月　175.00 時間／月 年月 2026 年 1 月　19 日／月　166.25 時間／月 年月 2026 年 2 月　18 日／月　157.50 時間／月
8	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
9	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 期間　2026 年 6 月 27 日 ～ 2027 年 4 月 30 日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 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
11	復職（予定）年月日	☑ 復職予定　☐ 復職済み　2027 年 5 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	☑ 取得予定　☐ 取得中　期間　2027 年 5 月 1 日 ～ 2029 年 4 月 30 日 主な就労時間帯・シフト時間帯　9 時 0 分 ～ 16 時 0 分（うち休憩時間 60 分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☑ 無
14	（雇用契約の）満了後の更新の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無　☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可　☑ 可（予定）　☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可　☑ 可（予定）　☐ 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：阿波　一郎　生年月日：2025 年 5 月 1 日　施設名：〇〇認定こども園　☐ 利用中　☑ 申込中（第一希望） 児童名：阿波　あわみ　生年月日：2023 年 12 月 21 日　施設名：〇〇認定こども園　☑ 利用中　☐ 申込中（第一希望） 児童名：　生年月日：　年　月　日　施設名：　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）

「無期」の場合は雇用開始日のみを「有期」の場合はその期間を記載し、No.14に更新の有無を記載してください。
新規採用の場合は、雇用開始予定日を記載してください。

右上欄に記載の事業所名（証明書発行事業所名）・所在地と異なる場合は、本人が実際に働いている就労先について記載してください。

★自営業主・・・個人事業主、経営者、代表者等

★自営業専従者・・・自営業主と親族関係にある雇用者（有給）で、青色申告等の際の専従者控除の対象となる者

★家族従業者・・・自営業主の家族（生計を一にする親族）で、その自営業主の営む事業に無給で従事している者

就労時間は必ず記載してください。ない場合は受付できません。

・育児休業等により直近3か月において就労実績がない場合は、育児休業等取得前の就労実績を記載してください。
・新規採用等で就労実績がない場合は今後の就労見込を記載してください。

終期が確定していない場合でも、終了予定日を記載するようにしてください。

確定していない場合でも、復職予定日を記載してください。

No.6には短時間勤務利用前の就労時間帯、No.12には短時間勤務制度利用後の就労時間帯を記載してください。

履用期間について「有期」をチェックした場合は契約満了後の更新の有無について、いずれかにチェックしてください。

育児休業の終了予定日よりも前の日時での認定こども園等の入園が決定した場合、育児休業を短縮し、入園内定日からの復職、また、育児休業の延長について「□可」「□可（予定）」「□否」にチェックしてください。

終期が未定の場合は空欄で構いません。

自営業で農業の場合は、主な農作物と出荷の有無について記載してください。