

就労証明書

児休業証明書／復職証明書

※両面1枚で印刷できない場合、ページ設定の拡大/縮小設定を72%にしてください。

固定就労/有期雇用の場合の記入例

【留意事項】

- この証明書は、事業者が裏面「記入要領」を確認のうえ記入すること。
- 自営業を除き、部署・役職にかかわらず、就労者自身が記入した場合は無効とする。
- 派遣社員の証明書は、派遣元の事業者が記入すること。
- 記入日時で未定の項目は、予定の内容を記入すること。
- 消せるボールペン等、書き換え可能な筆記具で記入しないこと。
- 日付は、和暦でも西暦でも可とする。
- 押印を省略する場合は、記入者の氏名と、部署名または役職名を記入すること。
※訂正する場合は、訂正部分に二重線を引き、訂正印(証明者印)を押印すること。
※その他、押印に関しては、裏面「記入要領」を参照のこと。
- この証明書は、「育児休業証明書」または「復職証明書」として利用できる。
- 押印の有無にかかわらず、証明書を偽造や変造した場合は、有印私文書偽造罪・変造罪または電磁的記録不正作出罪が成立し得る。
- この証明書の内容について、市より事業者にお問い合わせすることがある。

証明日	2022年10月10日
事業所(事業者)名	船幼保株式会社
代表者氏名	船橋 市朗
所在地	千葉県船橋市本町1丁目3番1号
電話番号	047-436-2330
記入者 部署名・役職名	総務課 事務担当
記入者氏名	普江井 須子
記入者 連絡先	047-436-4426

記入者(企業担当者)の氏名と、部署名または役職名の記入があれば押印省略可
※部署がない場合は「部署なし」と、役職がない場合は、「人事担当」や「証明書担当」等と記入

下記内容について、上記【留意事項】を踏まえ、事業者として事実であることを証明します。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	教育, 学習支援業 () 保育士、幼稚園教諭の資格を有し就労の場合にチェック <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭
就労者に関する事項		
2	就労者氏名	ふくやす いこ 福保 育子
3	就労者住所	船橋市湊町2丁目10番25号
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用 2011年4月15日 ~ 2022年12月31日
5	勤務先事業所名	船幼保株式会社 北習支店
6	勤務先住所	千葉県船橋市習志野台5丁目1番1号
7	勤務先電話番号	047-463-2231
8	雇用の形態	正社員
9-1	就労時間(固定就労の場合)	1週間の合計時間(実働時間+休憩時間) 週 45 時間 0 分 左記のうち 休憩 週 5 時間 0 分
9-2	就労時間(変則就労の場合)	時間 分 左記のうち 休憩 時間 分
10	就労日数	労働契約上の週と月の日数 1週間 5.0 日 及び 1か月 21.0 日
11	就労・支給実績	2022年9月 20日/月 321,200円/月 2022年8月 20日/月 305,300円/月 2022年7月 20日/月 698,000円/月 2022年6月 19日/月 2022年5月 20日/月 309,000円/月 2022年4月 20日/月 315,500円/月
12	育児休業の取得	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の短縮	<input type="checkbox"/> 短縮できる <input type="checkbox"/> 短縮できない
14	復職年月日	年 月 日
15	育児短時間勤務の取得	時 分 ~ 時 分
16	単身赴任の期間	年 月 日 ~ 年 月 日
17	備考	

「選択1」~「選択5」欄は、所定の選択肢(プルダウンリスト・裏面参照)より該当するものを選択すること

保護者記入欄		※「施設名」には、利用(申込)中の認可・認可外の保育施設、幼稚園、学童保育を記入(白井市は学童保育と様式共通)	
児童名	生年月日	年 月 日	施設名
児童名	生年月日	年 月 日	施設名
上記児童と就労者との続柄		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 → ()	
通勤時間(片道)		時間 分	主な通勤手段
※保育施設への送迎時間を含まない			<input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ... ()

就労証明書

育児休業証明書／復職証明書

※両面1枚で印刷できない場合、ページ設定の拡大/縮小設定を72%にしてください。

固定就労/無期雇用で、 育児休業を取得中の場合の記入例

- この証明書は、事業者が裏面「記入要領」を確認の上記入すること。
- 自営業を除き、部署・役職にかかわらず、就労者自身が記入した場合は無効とする。
- 派遣社員の証明書は、派遣元の事業者が記入すること。
- 記入日時で未定の項目は、予定の内容を記入すること。
- 消せるボールペン等、書き換え可能な筆記具で記入しないこと。
- 日付は、和暦でも西暦でも可とする。
- 押印を省略する場合は、記入者の氏名と、部署名または役職名を記入すること。
 ※訂正する場合は、訂正部分に二重線を引き、訂正印(証明者印)を押印すること。
 ※その他、押印に関しては、裏面「記入要領」を参照のこと。
- この証明書は、「育児休業証明書」または「復職証明書」として利用できる。
- 押印の有無にかかわらず、証明書を偽造や変造した場合は、有印私文書偽造罪・変造罪または電磁的記録不正作出罪が成立し得る。
- この証明書の内容について、市より事業者にお問い合わせすることがある。

証明日 2022 年 10 月 10 日

事業所(事業者)名 船幼保株式会社

代表者 氏名 船橋 市朗

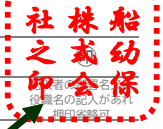
所在地 千葉県船橋市本町1丁目3番1号

電話番号 047-436-2330

記入者 部署名・役職名 総務課 事務担当

記入者 氏名 普江井 須子

記入者 連絡先 047-436-4426



記入者(企業担当者)の氏名と、部署名または役職名の記入があれば押印省略可
 ※部署がない場合は「部署なし」と、役職がない場合は、「人事担当」や「証明書担当」等と記入

下記内容について、上記【留意事項】を踏まえ、事業者として事実であることを証明します。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	教育, 学習支援業 () 保育士, 幼稚園教諭の資格を有し就労の場合にチェック <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭
就労者に関する事項		
2	就労者氏名	ふりかな 福保 育子
3	就労者住所	船橋市湊町2丁目10番25号
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間 (契約更新の有無)	<input checked="" type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用 2011 年 4 月 15 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	船幼保株式会社 北習支店
6	勤務先住所	千葉県船橋市習志野台5丁目1番1号
7	勤務先電話番号	047-463-2231
8	雇用の形態	正社員
9-1	就労時間(固定就労の場合)	1週間の合計時間(実働時間+休憩時間) 週 45 時間 0 分 左記のうち 休憩 週 5 時間 0 分
9-2	就労時間(変則就労の場合)	時間 分 左記のうち 休憩 時間 分
10	就労日数 労働契約上の週と月の日数	1週間 5.0 日 及び 1か月 20.0 日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日
11	就労・支給実績 (直近6か月)	2022 年 9 月 0 日/月 0 円/月 2022 年 8 月 0 日/月 0 円/月 2022 年 7 月 0 日/月 0 円/月 2022 年 6 月 0 日/月 0 円/月 2022 年 5 月 0 日/月 0 円/月 2022 年 4 月 0 日/月 0 円/月
12	育児休業の取得 (予定期間)	2021 年 11 月 9 日 ~ 2022 年 2 月 13 日
13	育児休業の取得 (取得中)	2022 年 2 月 14 日 ~ 2022 年 12 月 18 日
14	育児休業の短縮	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮できる <input type="checkbox"/> 短縮できない
15	復職年月日	2022 年 12 月 19 日
16	育児短時間勤務の取得	時 分 ~ 時 分
17	単身赴任の期間	年 月 日 ~ 年 月 日
18	備考	保育所等の利用が決まらず復帰が遅れた場合、本社(船橋市本町1-3-1)で復職勤務となる可能性あり

裏面の一覧を参照

無期雇用の場合は、雇用開始日のみ記入

1日の(実働時間+休憩時間)×1週間の就労日数

9-1・9-2 はいずれかに記入

1週間と1か月、両方の就労日数(平均で可・小数点1位まで)を記入

給与(賃金・報酬)の締日によらず、実際に支給した月の欄に記入
 育児中や就労開始前で実績がない場合は、「0」を記入

裏面の各市の定める復職期限日を確認し、育休短縮の可否をチェック

育休復帰後に勤務先が決定する場合は、勤務候補先の名称、住所を記入

保護者記入欄

児童名 生年月日 年 月 日 施設名

児童名 生年月日 年 月 日 施設名

上記児童と就労者との続柄 父 母 その他 → ()

通勤時間(片道) 時間 分 主な通勤手段 電車・バス 自転車 車・バイク 徒歩 その他 ... ()

就労証明書

育児休業証明書／復職証明書

※両面1枚で印刷できない場合、ページ設定の拡大/縮小設定を72%にしてください。

変則就労/有期雇用の場合の記入例

【留意事項】

- この証明書は、事業者が裏面「記入要領」を確認のうえ記入すること。
- 自営業を除き、部署・役職にかかわらず、就労者自身が記入した場合は無効とする。
- 派遣社員の証明書は、派遣元の事業者が記入すること。
- 記入日時で未定の項目は、予定の内容を記入すること。
- 消せるボールペン等、書き換え可能な筆記具で記入しないこと。
- 日付は、和暦でも西暦でも可とする。
- 押印を省略する場合は、記入者の氏名と、部署名または役職名を記入すること。
※訂正する場合は、訂正部分に二重線を引き、訂正印(証明者印)を押印すること。
※その他、押印に関しては、裏面「記入要領」を参照のこと。
- この証明書は、「育児休業証明書」または「復職証明書」として利用できる。
- 押印の有無にかかわらず、証明書を偽造や変造した場合は、有印私文書偽造罪・変造罪または電磁的記録不正作出罪が成立し得る。
- この証明書の内容について、市より事業者にお問い合わせすることがある。

証明日 2022 年 10 月 10 日

事業所(事業者)名 船幼保株式会社

代表者 氏名 船橋 市朗

所在地 千葉県船橋市本町1丁目3番1号

電話番号 047-436-2330

記入者 部署名・役職名 総務課 事務担当

記入者 氏名 普江井 須子

記入者 連絡先 047-436-4426



記入者(企業担当者)の氏名と、部署名または役職名の記入があれば押印省略可
※部署がない場合は「部署なし」と、役職がない場合は、「人事担当」や「証明書担当」等と記入

下記内容について、上記【留意事項】を踏まえ、事業者として事実であることを証明します。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	宿泊業, 飲食サービス業 () <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭
就労者に関する事項		
2	就労者氏名	ふくやす いこ 福保 育子
3	就労者住所	船橋市湊町2丁目10番25号
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用 2011 年 4 月 15 日 ~ 2022 年 12 月 31 日
5	勤務先事業所名	船幼保株式会社 北習支店
6	勤務先住所	千葉県船橋市習志野台5丁目1番1号
7	勤務先電話番号	047-463-2231
8	雇用の形態	正社員 ()
9-1	就労時間(固定就労の場合)	1週間の合計時間(実働時間+休憩時間) 週 時間 分 左記のうち 休憩 週 時間 分
9-2	就労時間(変則就労の場合)	月間 188 時間 30 分 左記のうち 休憩 30 時間 0 分
10	就労日数	1週間 5.0 日 及び 1か月 21.0 日
11	就労・支給実績	2022 年 9 月 20 日 / 月 321,200 円 / 月 2022 年 8 月 20 日 / 月 305,300 円 / 月 2022 年 7 月 20 日 / 月 698,000 円 / 月 2022 年 6 月 19 日 / 月 20 日 / 月 2022 年 5 月 309,000 円 / 月 2022 年 4 月 315,500 円 / 月
12	育児休業の取得	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の短縮	<input type="checkbox"/> 短縮できる <input type="checkbox"/> 短縮できない
14	復職年月日	年 月 日
15	育児短時間勤務の取得	年 月 日 ~ 年 月 日
16	単身赴任の期間	年 月 日 ~ 年 月 日
17	備考	

「選択1」~「選択5」欄は、所定の選択肢(プルダウンリスト・裏面参照)より該当するものを選択すること

保護者記入欄

※「施設名」には、利用(申込)中の認可・認可外の保育施設、幼稚園、学童保育を記入(白井市は学童保育と様式共通)

児童名	生年月日	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	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

上記児童と就労者との続柄 父 母 その他 → ()

通勤時間(片道) 時間 分 主な通勤手段 電車・バス 自転車 車・バイク 徒歩 その他 ... ()

就労証明書

児休業証明書／復職証明書

※両面1枚で印刷できない場合、ページ設定の拡大/縮小設定を72%にしてください。

自営業/無期雇用の場合の記入例

※必要に応じ自営業の確認書類を添付

【留意事項】

- この証明書は、事業者が裏面「記入要領」を確認のうえ記入すること。
- 自営業を除き、部署・役職にかかわらず、就労者自身が記入した場合は無効とする。
- 派遣社員の証明書は、派遣元の事業者が記入すること。
- 記入日時で未定の項目は、予定の内容を記入すること。
- 消せるボールペン等、書き換え可能な筆記具で記入しないこと。
- 日付は、和暦でも西暦でも可とする。
- 押印を省略する場合は、記入者の氏名と、部署名または役職名を記入すること。
※訂正する場合は、訂正部分に二重線を引き、訂正印(証明者印)を押印すること。
※その他、押印に関しては、裏面「記入要領」を参照のこと。
- この証明書は、「育児休業証明書」または「復職証明書」として利用できる。
- 押印の有無にかかわらず、証明書を偽造や変造した場合は、有印私文書偽造罪・変造罪または電磁的記録不正作出罪が成立し得る。
- この証明書の内容について、市より事業者にお問い合わせすることがある。

証明日	2022年10月10日
事業所(事業者)名	ik-works
代表者 氏名	船橋 一郎
所在地	千葉県船橋市芝山3丁目10番8号
電話番号	047-436-2330
記入者 部署名・役職名	(部署なし) 総務
記入者 氏名	船橋 さやか
記入者 連絡先	047-436-2330

記入者(企業担当者)の氏名と、部署名または役職名の記入があれば押印省略可
※部署がない場合は「部署なし」と、役職がない場合は、「人事担当」や「証明書担当」等と記入

下記内容について、上記【留意事項】を踏まえ、事業者として事実であることを証明します。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	複合サービス事業 () 保育士、幼稚園教諭の資格を有し就労の場合にチェック <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭
就労者に関する事項		
2	就労者氏名	ふなばし いっぺい 船橋 一平
3	就労者住所	千葉県船橋市芝山3丁目10番8号
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間 (契約更新の有無)	<input checked="" type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用 2022年5月18日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	ik-works
6	勤務先住所	千葉県船橋市芝山3丁目10番8号(現場による)
7	勤務先電話番号	047-436-2330
8	雇用の形態	正社員 1日の(実働時間+休憩時間)×1週間の就労日数
9-1	就労時間(固定就労の場合) 労働契約上の時間 No.9-1欄記入の場合、No.9-2欄は記入不要	1週間の合計時間(実働時間+休憩時間) 週 55 時間 0 分 平日 9 時 0 分 ~ 19 時 0 分 土曜 9 時 ~ 0 分 日曜 時 ~ 分 週 11 時間 0 分 左記のうち 実働 8 時間 0 分 左記のうち 休憩 120 分
9-2	就労時間(変則就労の場合)	時間 分 左記のうち 休憩 時間 分 ※シフト勤務で変則就労の場合は、直近1か月分のシフト表を添付すること
10	就労日数 労働契約上の週と月の日数	1週間 5.5 日 及び 1か月 22.0 日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日
11	就労・支給実績 (直近6か月)	2022年9月 22日/月 170,000円/月 2022年8月 15日/月 300,000円/月 2022年7月 21日/月 290,000円/月 2022年6月 19日/月 150,000円/月 2022年5月 10日/月 0円/月 2022年4月 0日/月 0円/月 ※就労日数には、年次有給休暇の取得日を含めること ※支給額には、賞与や各種手当を含め、実際に支給した月に、分割せずに各種控除前の金額を記入すること(実績なしは0)
12	産前・産後休業の取得	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	年 月 日 ~ 年 月 日 延長可能時期 年 月 日
14	育児休業の短縮	<input type="checkbox"/> 短縮できる <input type="checkbox"/> 短縮できない ※就労者の児童が保育所等を利用できる場合に、裏面14「市が定める日」までに育児期間を短縮できるかと判断すること
15	復職年月日	年 月 日
16	育児短時間勤務の取得	年 月 日 ~ 年 月 日 時 分 ~ 時 分 ※No.9-1・9-2欄には、育児短時間でない労働契約上の就労時間を記入すること
17	単身赴任の期間	年 月 日 ~ 年 月 日
18	備考	在宅勤務、月に2~4日程度あり。

「選択1」~「選択5」欄は、所定の選択肢(プルダウンリスト・裏面参照)より該当するものを選択すること

在宅勤務がある場合はその旨を記入

保護者記入欄		※「施設」		児童園、学童保育を記入(白井市は学童保育と様式共通)	
児童名	生年月日	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	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	
上記児童と就労者との続柄		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 → ()			
通勤時間(片道) ※保育施設への送迎時間を含まない		時間 分	主な通勤手段 ※複数選択可 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ... ()		