労証明書

【保護者の方へ】
・就労証明書は雇用主の方に証明していただくものとなりますので、保護者記入欄以外は記入しないでください
・自営の方はご自身で就労証明書を記入し、別途確定申告書や営業許可証等を提出してください。
【雇用主の方へ】
・就労証明書は、保育所等の利用(継続)にあたり重要な書類になりますので、必要事項を漏れなく記載・証明願います。
・訂正時は、社印・担当社印で訂正してください。
(修正液・修正テープ・消せるボールペン等使用不可)
・記入漏れや、内容に疑義がある場合は、問い合わせをさせていただく場合があります。

【問い合わせ先】伊勢原市 こどもみらい部 保育・幼稚園課　電話:0463-94-4641(直通)

証明日は必須です。入所希望月から3ヶ月以内のものが有効です。
現況調査については、提出期限月より3ヶ月以内のものが有効となります。

証明日	西暦	2026	年	9	月	10 日
事業所名	○○○○病院					
代表者名	保育　太郎					
所在地	伊勢原市伊勢原○丁目○番○号					
電話番号	0463	—	××	—	××××	
担当者名	育成　花子					
記載者連絡先	0463	—	△△	—	△△△△	

※本証明書の内容について、就労先募集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	イセハラ　イクミ
	本人氏名	伊勢原　育美　　生年月日　1993 年 3 月 3 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)　2018 年 4 月 1 日 ～　年　月　日
4	本人就労先事業所	名称　○○○○病院 住所　伊勢原市伊勢原○丁目○番○号
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　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他(　　)
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　月間 180 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 30 分 (うち休憩時間 60 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　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分 (うち休憩時間　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 10 月　9 日／月　81.0 時間／月 年月 2025 年 9 月　20 日／月　180.0 時間／月 年月 2025 年 8 月　22 日／月　198.0 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 2025 年 10 月 16 日 ～ 2026 年
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 2 月 6 日 ～ 2026 年 12 月 11 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　2026 年 12 月 11 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 2026 年 12 月 11 日 ～ 2027 年 3 月 31 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 ～
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名 / 生年月日 / 施設名 伊勢原 成美 / 2024 年 12 月 11 日 / ○○保育園　☐ 利用中　☑ 申込中(第一希望) 児童名 / 生年月日 / 施設名　年 月 日 /　☐ 利用中　☐ 申込中(第一希望) 児童名 / 生年月日 / 施設名　年 月 日 /　☐ 利用中　☐ 申込中(第一希望)

無期・有期どちらでも、必ず採用年月日を記入してください。未定の場合は、18備考欄にその旨を記入してください。

変則勤務(シフト勤務)の場合は、勤務表やシフト票を別途添付してください。

直近3ヶ月の就労実績を記入してください。
※就労日数には、有給休暇等を含む
※新規採用者は就労見込み日数を記入
※産休・育休中の場合は、産休・育休前の実績を記入

その他、必要事項、補足事項等があれば備考欄に記入してください。

この欄についてのみ、保護者様が御記入ください。