

# 記入例

## 就労証明書

ご担当者様が証明書を作成した日付を記入してください

就労証明書は保護者本人が記入・作成・訂正してはいけません

- 雇用先、勤務先の担当者または他の従業員の方に作成を依頼してください
- ※No.19のみ保護者が記入します。他の申請書などと一緒に提出する場合はNo.19の記入は不要です
- 法人代表者の方も、他の従業員が作成してください
- 個人事業主・農業者の方で保護者本人が作成する場合、確定申告書・開業届等の別途資料で事業主であることを確認します（必要な書類は太田市HPや手引き等を参照）

西暦 2025 年 8 月 1 日

名称 **〇〇株式会社**  
氏名 **太田 太郎**  
住所 **太田市浜町〇番×号**  
電話番号 **0276 - ×× - ××××**  
担当者氏名 **人事部 太田 次郎**  
担当者連絡先 **090 - ×××× - ××××**

### 【証明(記入・入力)される方へ】

- ・記入する場合はボールペンを使用してください(フリクション不可)
  - ・修正するときは二重線で修正してください(修正液・テープ不可)
  - ・記載内容について電話等で照会させていただく場合があります
  - ・パソコン等で作成したものも受付ます。データは太田市HPにあります。
- 「太田市 入園申込に必要な書類」で検索 [QRコードはこちら](#)



作成したご担当者様とその連絡先を記入してください  
内容について電話等で照会させていただく場合があります

No.3  
無期:雇用開始日(入社日)のみ記入  
有期:雇用開始日から終了日までの雇用期間を記入

No.2 証明書の対象者確認のため、  
必ずご担当者様が対象者の氏名・生  
年月日を記入してください

No.4 右上に記入した事業所と異  
なる場合のみ記入してください

・休憩時間を含んだ拘束時間の合計を記入してください  
・雇用契約に基づく就労時間・日数を記入してください

No.6 雇用形態に合わせていずれか  
該当する方に記入してください

No.7 就労実績は任意でご記入いただくところです。  
ご記入いただく場合で、育児休業等により就労実績がない  
場合は取得前の(取得月を除いた)就労実績を記入し  
てください

No.8 取得済みの場合は記入不要です

No.9、No.11 育児休業を取得予定または  
取得中の方は必ずご記入ください

No.12~17は、会社として証明日時点で決定(予定)している雇用の実態に合  
わせて記入してください

【育休取得中の方のみ】

No.15 育児休業取得の対象の子が育休期間終了予定日より前に保育施設に  
入園決定したとき、No.9の育休期間からの短縮が可能かを選択してください

No.16 育児休業取得の対象の子が保育施設に入園できなかったとき、No.9の  
育休期間の延長が可能かを選択してください

※不明な場合等その他のときはNo.18の備考欄に具体的に記入してください

フリガナ	ニッタ ハナコ	氏名	新田 花子	生年月日	1990 年 1 月 1 日
雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期	期間	2021 年 4 月 1 日 ~ 2026 年 3 月 1 日		
本人就労先事業所	名称	〇〇株式会社 浜町支店			
	住所	太田市浜町×番△△号			
就労時間(固定就労の場合)	月間	160 時間	0 分	(うち休憩時間 1200 分)	
就労時間(変則就労の場合)	月間	160 時間	0 分	(うち休憩時間 分)	
就労実績	2024 年 6 月	2024 年 7 月	20 日/月 160 時間/月 19 日/月 145 時間		
産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み	No.8 取得済みの場合は記入不要です			
育児休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み	2024 年 8 月 29 日 ~ 2025 年 9 月 30 日			
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"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )		
復職(予定)年月日	2025 年 10 月 1 日				
育児の勤務	期間	2025 年 10 月 1 日 ~ 2027 年 10 月 1 日			
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				
(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定				
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				
育休延長可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否				
単身赴任期間(予定含む)	年 月 日				
備考欄					
保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	
	新田 太郎	2024 年 10 月 1 日	〇〇保育園		
	No.19 この欄のみ、保護者が自ら記入してください。No.1~18は保護者が記入してはいけません ※他の申請書類(入園申込書など)と一緒に提出する場合は、No.19の記載が無くても構いません				