就労証明書

記載例（自営業・農業等）

東根市長　土田　正剛　宛

申込日の直近３か月以内のものをご提出ください。

個人事業主の場合は、事業者の名称を記載

証明日	西暦	2025	年	10	月	1	日
事業所名	東根　太郎						
代表者名	東根　太郎						
所在地	東根市中央〇丁目〇番〇号						
電話番号	090	—	〇〇〇〇	—	〇〇〇〇		
担当者名	東根　太郎						
記載者連絡先	090	—	〇〇〇〇	—	〇〇〇〇		

自営業・農業等従事者の場合、就労証明書はご自身でご記入ください。
確定申告書、事業開始届の写し等添付書類を必ず添付してください。（裏面参照）

詳細については「記載要領」をご確認ください。

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　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連 ☐ 教　☐ 公務　☐ その他（
2	フリガナ	ヒガシネ　タロウ
	本人氏名	東根　太郎　　生年月日　1990 年 1 月 1 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）　2024 年 8 月 1 日 ～　年　月　日
4	本人就労先事業所	名称：東根　太郎 住所：東根市中央〇丁目〇番〇号
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 ☑ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託
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 160 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 9 時 0 分 ～ 17 時 0 分（うち休憩時間 60.00 分） 土曜　時　分（うち休憩時間　分） 日祝　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　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
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 2024 年 7 月：20 日／月　160.00 時間／月 年月 2024 年 8 月：20 日／月　160.00 時間／月 年月 2024 年 9 月：20 日／月　160.00 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　年　月　日 ～　年　月　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　年　月　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　年　月　日 ～　年　月　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）
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	

就労状況について該当する項目をチェックし、いずれも該当しない場合は、その他をチェックし、カッコ内及び裏面に事業内容を記載

雇用期間が「無期」である場合は、雇用開始日のみを、「有期」である場合は、その期間を記載
入所申請日以降に就労の場合は、就労開始予定日を記載

本人が実際に働いている事業所名称、住所を記載

自営業等の場合、「自営業主」（個人事業主、経営者代表者等）又は「自営業専従者」又は「家族従事者」のいずれかにチェック

休憩時間も含めて記載

変則就労の場合は、最も勤務回数の多い時間帯を記載
月によって就労時間が異なる場合は、No18備考に特定の月の就労時間を追加で記載

直近３か月の１か月当たりの就労日数、就労時間数について記載

該当しない場合空欄

農業等従事者の場合、農地場所・生産物を記載
月によって就労時間が異なる場合は、特定の月の就労時間を追加で記載

東根市追加項目

19	月4回以上の夜間勤務の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無

該当しない場合空欄

児童名・生年月日・施設名を記載（申請児童及び在園児）

20	保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
			年　月　日		
		児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
			年　月　日		
		児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
			年　月　日		

※就労証明書様式の記載要領は市ホームページへ掲載の「就労証明書記載要領」を参照してください。

上記の勤務内容については、事業所に確認する場合がありますのでご了承ください。

【問合せ先】　山形県東根市健康福祉部こども家庭課保育係
TEL　0237―43―1251