

就労証明書

記載例（自営業・農業等）

東根市長

宛

申込日の直近3か月以内のものを提出ください。

個人事業主の場合は、事業者の名称を記載

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。

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。

証明日	西暦	2026	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○丁目○番○号						
電話番号	090	—	○○○○	—	○○○○		
担当者名	東根 太郎						
記載者連絡先	090	—	○○○○	—	○○○○		

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 ☐ 小売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学業・飲食サービス業 ☐ 生活関連業 ☐ 公務 ☐ その他() 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
2	フリガナ 本人氏名	ヒガシネ タロウ 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 本人が実際に働いている事業所名称、住所を記載 住所 東根市中央○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 ☒ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 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
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計 日 時間 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 日 時間 分 就労日数 月 日 時間 分 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 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
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 2026 年 7 月 年月 2026 年 8 月 年月 2026 年 9 月 20 日/月 160.00 時間/月 20 日/月 160.00 時間/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 該当しない場合空欄
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	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
----	---------------	--

20	児童名・生年月日・施設名を記載（申請児童及び在園児） 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に掲載の「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