

就労証明書

C-1

仙台市長

宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

① 証明書発行事業所名		⑤ 証明日	西暦	年	月	日
② 証明書発行事業所住所		⑥ 記載内容の 問合せ先	担当部署			
③ 証明書発行責任者氏名			担当者名			
④ 証明書発行責任者役職			電話番号	—	—	—

下記の内容について、事実であることを証明いたします(ただし、発行者が証明日時点を把握している情報に限る)。

※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	フリガナ	
	本人氏名	
	本人住所	

本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目

2	就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他 ()
3	主な就労先事業所名 ※①と異なる場合は記入	
4	主な就労先住所 ※②と異なる場合は記入	

本人との契約(雇用契約等、就労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目

※実際に働いた時間や支給された給与の額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。

6	就労日数	一月当たり 日 ・ 一週当たり 日
7	就労時間 ※休憩時間含む	月 時間 分 週 時間 分 ※月当たりの平均
		日 時間 分 ※月当たりの平均
10	雇用(予定)期間等 ※契約締結日ではなく、 就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入	雇用契約状況 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期
		就労開始(予定)日(入社日等、働き始めた日) ~ 契約満了日(有期の場合は記載)
		年 月 日 又は <input type="checkbox"/> 保育所等入所次第 ~ 年 月 日
		満了後の更新の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定

本人の就労実績に関する項目

11	直近の 就労実績	年・月	i	年	月	ii	年	月	iii	年	月
		就労日数 ※有給休暇含む		日		日		日		日	

育児に関する休業・短時間勤務制度に関する項目

12	産前・産後休業の 取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定	年	月	日	~	年	月	日	
		<input type="checkbox"/> 取得中	年	月	日	~	年	月	日	
13	育児休業の 取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定	年	月	日	~	年	月	日	
		<input type="checkbox"/> 取得中	年	月	日	~	年	月	日	
		入所が内定した場合の育児休業の短縮可否		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否						
14	復職日	年	月	日	※予定日の記載は無効 ※証明書発行事業所で育児休業等を取得中等の場合に限る					

保育士等(保育士、幼稚園教諭又は保育教諭)としての勤務実態の有無

16	保育士等としての 勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有	勤務先施設等種別	<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 認定こども園	<input type="checkbox"/> 地域型保育を行う事業所
		<input type="checkbox"/> 有(予定)		<input type="checkbox"/> その他 ()			
		<input type="checkbox"/> 無					

備考

備考	
----	--

仙台市追加項目

本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目

18	就労状況・予定②	単身赴任	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	期間	赴任開始日(赴任予定日) ~ 赴任終了日※未定の場合は記載不要
			年 月 日 ~ 年 月 日		
			赴任(予定)地		

本人の就労実績に関する項目

21	産休・育休以外の 休業の取得期間	<input type="checkbox"/> 取得中(予定) <input type="checkbox"/> 取得済	理由	<input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他 ()
		期間		年 月 日 ~ 年 月 日

(※事業者証明欄はここまで)

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。

※保護者記入欄

利用(第1希望)保育施設等名		児童氏名 生年月日	年 月 日(歳)
----------------	--	--------------	-----------

自治体説明欄

- この証明書は、保育施設等の利用手続き又は子ども・子育て支援制度の給付認定手続きのために保護者から仙台市長あてに提出されるものです。
- 雇用期間に定めのある方は、期間満了後に改めて証明書を提出していただきます。

・就労証明書の電子データは、仙台市ホームページの以下の場所からダウンロードできます。
ホーム>くらしの情報>健康と福祉>子育て>保育所・幼稚園など>幼児教育・保育の無償化について>施設等利用給付認定の申請案内・申請書等のダウンロード
・記載要領は上記電子データの「記載要領」シートを参照してください。

記入例

就労証明書

C-1

仙台市長

宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

① 証明書発行事業所名	株式会社 ○○○	⑤ 証明日	西暦 2021 年 10 月 1 日
② 証明書発行事業所住所	東京都○○区○○-○○	⑥ 記載内容の 問合せ先	担当部署 ○○○○
③ 証明書発行責任者氏名	○○ ○○		担当者名 ○○○○
④ 証明書発行責任者役職	代表取締役社長		電話番号 03 - 1234 - 5678

必ず記入してください。

下記の内容について、事実であることを証明いたし、記載している情報に限る。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無関係の罪に問われる場合があります。

支社・支店で勤務されている場合は、支社長・支店長名での証明でも構いません。

No.	項目	記載欄
1	フリガナ	センダイ ハナコ
	本人氏名	仙台 花子
	本人住所	仙台市○○区○○-○○-○○○号

本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目

2 就労状況・予定	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他 ()
3 主な就労先事業所名 ※①と異なる場合は記入	株式会社 ○○○ 仙台支店
4 主な就労先住所 ※②と異なる場合は記入	仙台市○○区○○-○○

派遣の場合等は、実際に勤務している場所を記入してください。

【育児休業中・育児短時間勤務中の場合】
育児休業から復職後の正規の勤務時間を記入してください
(育児短時間勤務は「備考」参照)。復職後の勤務時間が未定の場合は、育児休業前の勤務時間を記入してください。

本人との契約(雇用契約等、就労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目
※実際に働いた時間や支給された給与の額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。

6 就労日数	一月当たり 日 ・ 一週当たり 5 日	
7 就労時間 ※休憩時間含む	月 時間 分 週 時間 分 ※月当たりの平均 日 8 時間 45 分 ※月当たりの平均	
10 雇用(予定)期間等 ※契約締結日ではなく、 就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入	雇用契約状況 <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	
	就労開始(予定)日(入社日等、働き始めた日)	2018 年 4 月 1 日 又は <input type="checkbox"/> 保育所等入所次第 年 月 日
	満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定

休憩時間を含む就労時間を記入してください。1日あたりの就労時間が6時間を超える場合は45分、8時間を超える場合は1時間を差し引き、指数を適用します。

就労予定(内定)の場合は、利用開始希望日時点で就労開始している必要があります。

本人の就労実績に関する項目

11 直近の 就労実績	年・月 i 年 月 ii 就労日数 ※有給休暇含む	日
----------------	---------------------------------	---

【育児休業中】または【内定】や【復職直後】で前月等の実績がない場合は、記載不要なので、斜線を引いてください。

育児に関する休業・短時間勤務制度に関する項目

12 産前・産後休業の 取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定 年 日
	<input type="checkbox"/> 取得中 年 日
13 育児休業の 取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定 年 月 日
	<input checked="" type="checkbox"/> 取得中 2021 年 3 月 29 日 ~ 2022 年 7 月 31 日
14 復職日	年 月 日 ※予定日の記載は無効 ※証 実際に復職した日を記入してください。 入所が内定した場合の育児休業の短縮可否 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否

育児休業中の保護者の児童が入所を希望する場合、入所後2か月以内に復職することが入所の条件となります。また、復職後は改めて就労証明書を提出してください。

勤務先との取り決め上、育休期間の短縮が可能かどうかについて記入してください。短縮が「可」で、2か月以内に復職出来ることが、申込の要件となっています。

保育士等(保育士、幼稚園教諭又は保育教諭)としての勤務実態の有無

16 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	勤務先施設等種別 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型保育を行う事業所 <input type="checkbox"/> その他 ()
------------------------	---	---

備考

備考	・○年○月○日~○年○月○日まで育児短時間勤務予定
----	---------------------------

仙台市追加項目

本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目

18 就労状況・予定②	単身赴任	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	期間	赴任開始日(赴任予定日) ~ 赴任終了日 ※未定の場合は記載不要
				年 月 日 ~ 年 月 日
赴任(予定)地				

本人の就労実績に関する項目

21 産休・育休以外の 休業の取得期間	<input type="checkbox"/> 取得中(予定) <input type="checkbox"/> 取得済	理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他 ()
	期間 年 月 日 ~ 年 月 日	

(※事業者証明欄はここまで)

記載要 保護者記入欄 ※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。

利用(第1希望)保育施設等名	○○保育園	児童氏名 生年月日	仙台 すみれ 令和 3年 2月 1日(1歳)
----------------	-------	--------------	---------------------------

* 自治体説明欄 *

- ・この証明書は、保育施設等の利用手続き又は子ども・子育て支援制度の給付認定手続きのために保護者から仙台市長あてに提出されるものです。
- ・雇用期間に定めのある方は、期間満了後に改めて証明書を提出していただきます。