

就労証明書

中泊町長宛

見本

証明日	西暦	2024	年	11	月	1	日
事業所名	株式会社なかどまり						
代表者名	代表取締役 ●●●●						
所在地	中泊町大字中里字●●						
電話番号	0173	—	57	—	0000		
担当者名	中泊 太郎						
記載者連絡先	0173	—	57	—	0000		

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	コドマリ メバル																			
	本人氏名	小泊 めばる										生年月日		1991	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)		2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日															
4	本人就労先事業所	名称		株式会社なかどまり ことまり営業所																	
		住所		中泊町大字小泊字小泊●●																	
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	時間	分 (うち休憩時間 分)								
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		一週当たりの就労日数	週間	日								
		平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間 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		40		時間		0		分 (うち休憩時間 300 分)									
		就労日数		☐ 月間 ☒ 週間		5		日													
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		8 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 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	2024	年	12	月	年月	2025	年	1	月	年月	2025	年	2	月					
		20	日/月	160.00	時間/月	16	日/月	128.00	時間/月	16	日/月	128.00	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	2023 年 12 月 1 日 ~ 2024 年 11 月 30 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 2024 年 12 月 1 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																				
19	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																	