

就労証明書(記載例:自営業主等)

品川区長 宛

証明日	西暦	2024	年	9	月	1	日
事業所名	品川 次郎						
代表者名	品川 次郎						
所在地	東京都品川区広町2-1-36						
電話番号	03	—	3777	—	1111		
担当者名	品川 次郎						
記載者連絡先	03	—	5742	—	6725		

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場合には、**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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input checked="" type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )
2	フリガナ	シナガワ ジロウ
	本人氏名	品川 次郎 生年月日 1980 年 9 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2015 年 10 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 住所
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )
6	就労時間 (固定就労の場合) ※変更を予定している場合は、備考欄に記載	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 月間 140 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 ~ 16 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
7	就労実績 (変則就労の場合) ※変更を予定している場合は、備考欄に記載	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)
		就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日
		主な就労時間帯 - シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
8	就労実績 (※日数に有休休暇を含み、時間数に休職・休業時間を含む)	年月 2024 年 9 月 年月 2024 年 8 月 年月 2024 年 7 月
		20 日/月 140 時間/月 20 日/月 140 時間/月 20 日/月 140 時間/月
9	産前・産後休業の取得 ※記載できない期間は備考欄に記載	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
10	育児休業の取得 ※記載できない期間は備考欄に記載	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	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 checked="" 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
12	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日
13	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む ※短日数勤務は備考欄に記載	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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)
14	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
15	(雇用契約)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
16	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
17	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
18	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日 ※赴任先を備考欄に記載してください

(注意)裏面についても記載してください

右記QRコードの記載要領をよくご確認のうえ、記載してください。▼記載要領



なお、本証明書については、押印不要です。  
 また、誤って記載した場合の訂正印についても不要ですので、二重線で消し、正しい情報を記載してください。

【No. 3】  
 開業日または就労開始日(復職日ではありません)を記載してください。

【No. 5】  
 「役員」「自営業主」「内職」「業務委託」のいずれかにした場合は、以下の書類(写し)1点を添付してください。  
 添付が漏れている場合は、書類不備として利用調整します。

【就労を証明する書類例】  
 ○受領した証明(受領印、受信通知等)のある開業届または前年分の確定申告  
 ○源泉徴収票  
 ○会社のHP(SNSでも可)  
 ○入金を受領した領収書  
 ○入金の確認可能な通帳(ネット、アプリの入金履歴画面でも可)  
 ○オフィスの契約書  
 ○給与明細  
 ○貸金台帳  
 ○銀行融資に関する書類

【No. 6】  
 ○就労時間(就労日・就労日数・就労時間・就労時間帯等)に変更がある場合、備考欄に「いつから」「どのような就労時間等」になるか記載してください。  
 ○就労時間帯が複数ある場合、本項目に記載できない就労時間帯を備考欄に記載してください。

【No. 7】  
 証明日時点において、締日等を考慮したうえで記載できる直近3ヶ月間の就労実績を記載してください。  
 (産前・産後休業または育児休業中の場合は、休業取得前の就労実績を記載してください)

【No. 8】  
 自営業主・経営者・役員等の場合、記載は不要です。

【No. 9】  
 開始日については出産に伴う休業を開始した日から記載してください。

以下については、該当ある場合すべて備考欄に記載してください。

○育児のための時短勤務制度（就労日数の短縮）の利用をはじめとした勤務体制の変更

＜注意事項＞

以下の体制変更要因に該当する場合は、記載してください。

なお、未定の場合は記載不要です。

- ・雇用形態の変更
- ・その他

○No. 8・No. 9以外の産前・産後休業、育児休業

＜注意事項＞

No. 8・No. 9に記載の期間を除き、①・②のどちらかに該当する場合、記載してください。

①複数児童の出産に伴う休業を連続で取得している場合

②No. 9に記載した、出産に伴う休業前の直近の就労実績が上の児童の出産に伴う休業と重なり3ヶ月に満たない場合

○単身赴任先

No. 17を記載した場合、赴任先を記載してください。  
国外の場合、都道府県欄に国名を記載してください。

○特記事項

自営業主・経営者（役員）で「閉業（退職）済み」の場合、「〇〇年〇〇月〇〇日 閉業（退職）済み」と記載してください。  
その他、記載が必要な事項があれば記載をしてください。

No.	項目	記載欄	
18	備考欄	○育児のための時短勤務制度(就労日数の短縮)の利用をはじめとした勤務体制の変更	
		勤務体制の変更(予定) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		体制変更要因 <input type="checkbox"/> 育児短時間制度利用 <input type="checkbox"/> 育児以外の休業からの復職による変更 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更 <input checked="" type="checkbox"/> その他(就労形態の変更)	
		変更体制の変更(予定)期間 2025 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日	
		変更後の就労日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 不定期	
		変更後の就労日数 月間 20 日	
		変更後の就労時間 週間 160 時間 0 分	
		変更後の就労時間帯	平日 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分
			土 時 分 ~ 時 分
			日祝 時 分 ~ 時 分
		○複数児童の産前・産後休業および育児休業を連続で取得している場合、No.8.No9に記載できない期間を以下に記載してください	
		【産前・産後休業】	
		1回目	年 月 日 ~ 年 月 日
		2回目	年 月 日 ~ 年 月 日
		【育児休業】	
		1回目	年 月 日 ~ 年 月 日
		2回目	年 月 日 ~ 年 月 日
		○単身赴任先	県 市
○特記事項			

※事業者証明欄はここまで

【保護者記載項目】上記内容について、記載漏れ、誤りがないかを確認し、下記記載のうえご提出ください。

No.	項目	児童名	生年月日	施設名	利用状況
19	保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
			年 月 日		
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
			年 月 日		
	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	
		年 月 日			