

就労証明書

記載例（雇用されている方用）
※勤務先から証明をもらってください。

証明日 西暦 2023 年 2 月 31 日
事業所名 株式会社 ○○△△
代表者名 ○○ ○○
所在地 福岡市○区○○丁目×番×号
電話番号 092 - ××× - ×××
担当者名 △△ △△
記載者連絡先 092 - □□□ - □□□

「年」に関する事項は、西暦で記入してください。

※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変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main form containing employment details for No. 1, including job type, employer name (博多 次郎), dates (2019年12月1日), and various checkboxes for employment status and benefits.

当該証明権限を有し責任を持つ者の氏名を記載してください。
証明者は会社の代表者でなく、支店長や直属の上司などでも構いません。

単身赴任またはその予定がある場合は、
「追加的記載項目欄 No.18」で赴任期間を記入してください。

No.6については、
雇用契約に基づく
就労日数、就労時間（帯）、固定時間または変則時間のうち、当てはまるどちらか一方を記入してください。

右上の証明書発行事業所名・事業所住所と異なる場合は、本人が働いている事業所の住所を記入ください。

No.9を記入した場合は、保育所等への入所が内定した場合に
育児休業を短縮し、復職できるかについて、「追加的記載項目欄
No.19」で、その可・否を選択してください。

福岡市に提出する場合は省略可。

No.12を記入した場合は、No.20でその勤務時間について、
ひと月当たりの合計時間数について記入してください。

保育士の資格を有し、保育士として勤務している人のみ「有」または「有（予定）」としてください。
※保育の資格を有していても、幼稚園教諭、保育教諭、事務員として働いている場合には、「無」としてください。

Additional declaration items (追加的記載項目欄) including salary (300,000 yen), short-term work system, and childcare facility utilization.

※福岡市から雇用先へ証明書の内容確認のため、連絡をする場合があります。
※証明書の偽造や虚偽記載が発覚した場合、教育・保育給付認定を取消し、施設利用決定の取消しや退所処理を行うことがあります。

【保護者記載欄】\*この欄は保護者が記載してください。

【福岡市確認欄】

詳細な記載要領については、福岡市ホームページ（「保育施設等利用」で検索）にてご確認ください。

本人が記入する場合は、事業者の名称を記入してください。

記載例（役員、自営業主、自営業専従者、家族従業者、内職、業務委託の方向用）

自営業専従者・家族従事者の方、役員・内職・業務委託の方で勤務先や営業者等から証明を受ける場合

→就労証明書のみ

自営業主の方、役員・内職・業務委託の方でご自身で証明書を記入する場合

→就労証明書、事業内容のわかる書類

※会社等より証明を受ける場合でも、事業内容確認のため事業内容のわかる書類の提出をお願いする場合があります。

西暦 2023 年 12 月 31 日
名 株式会社 ○○△△/○○店
名 博多 次郎
福岡市○区○○X丁目X番X号
号 092 - XXX - XXX
名 △△ △△
連絡先 092 - □□□ - □□□

※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変更を行ったときは、刑法上の罪に関わる場合があります。

「年」に関する事項は、西暦で記入してください。

経営する会社や、業務委託者が証明する場合は、当該証明権限を有し責任を持つ者の氏名を記載してください。証明者は会社の代表者でなく、支店長や直属の上司などでも構いません。

1 業種
2 フリガナ ハカタ ジロウ
本人氏名 博多 次郎
生年月日 1980 年 10 月 1 日

No.6については、固定時間または変則時間のうち、どちらか一方を記入してください。

右上の証明書発行事業所名・事業所住所と異なる場合は、本人が働いている事業所の住所を記入してください。（証明書発行事業所名・事業所住所と同じで、福岡市に提出する場合は省略可。）

3 雇用(予定)期間等
期間 2019 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
6 就労時間
就労時間(固定就労の場合)
就労時間(変則就労の場合)
合計時間 160 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)
就労日数 20 日
主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 17 時 30 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
福岡市に提出する場合は省略可。

8 産前・産後休業の取得
9 育児休業の取得
10 産休・育休以外の休業取得
11 復職(予定)年月日
12 育児のための短時間勤務制度利用の有無
13 保育士等としての勤務実態の有無

14 備考欄
商品の発注、品出し、経理等
主な業務内容を記載してください。また特記事項や福岡市福祉事務所長への伝達事項等がありましたら記入してください。

追加的記載項目欄
15 給与形態
16 雇用契約期間満了後の更新の有無
17 短時間勤務制度利用の有無
18 単身赴任の有無
19 育児休業の短縮可否
20 育児のための短時間勤務制度利用時の勤務
21 認可保育施設での看護師としての勤務

福岡市に提出する場合、役員、自営業主、自営業専従者、家族従業者、内職、業務委託の方は、No.16、No.17、No.18、No.19、No.20、No.21は記入不要です。

給与形態の金額は、事業での売上高や収益を記載してください。収益から事業に係る経費等を差し引いた利益の金額ではありません。（なお、ここでの金額は、行う事業が生計を成り立たせるものであるか否かの判断基準とし、保育料の算定等に用いるものではありません。）

※福岡市から雇用先へ証明書の内容確認のため、連絡をする場合があります。
※証明書の偽造や虚偽記載が発覚した場合、教育・保育給付認定を取消し、施設利用決定の取消しや退所処理を行うことがあります。

【保護者記載欄】\*この欄は保護者が記載してください。

【福岡市確認欄】

詳細な記載要領については、福岡市ホームページ（「保育施設等利用」で検索）にてご確認ください。