

# 勤務（内定）休業証明書

所在地 \_\_\_\_\_  
 事業所名 \_\_\_\_\_  
 代表者名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 作成者 \_\_\_\_\_

＜ 保護者記入欄 ＞  
 ※この枠内のみ、保護者が記入してください。

住所 \_\_\_\_\_  
 ふりがな \_\_\_\_\_  
 児童名 \_\_\_\_\_  
 生年月日 平成・令和 年 月 日 \_\_\_\_\_  
 施設名 \_\_\_\_\_  
 (□申請中 □転園申請中 □利用中)  
 利用申請中又は施設利用中の兄弟・姉妹の有無  
 なし  
 あり (ふりがな \_\_\_\_\_ 児童名 \_\_\_\_\_)

※注意事項※

- ・本証明書の内容について、就労先事業者に無断で作成し、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。
- ・記入した内容を訂正する場合は訂正印を使用してください。修正液等の使用は不可(無効になります。)
- ・内容に不明な点がある場合、事業所の方に確認させていただきます。
- ・内容が事実と異なる場合、施設利用中でも退園いただくことがあります。
- ・保護者記入欄以外は事業所でご記入ください(自営業中心者の方は除く)。
- ・支店で勤務の方については、本社の証明が必要となります。

※実際の勤務地が上記事業所と異なる場合は、下記にもご記入ください。

|        |               |
|--------|---------------|
| 勤務先の名称 |               |
| 所在地    | TEL ( _____ ) |

|                       |                            |                                                                                                 |                          |                             |               |
|-----------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------|
| 証明年月日                 | 年 月 日                      | ※証明日の記入のないものは無効                                                                                 |                          |                             |               |
| 勤務者又は内定者氏名            |                            |                                                                                                 |                          |                             |               |
| 勤務者又は内定者住所            | □保護者記入欄のとおり □その他 ( _____ ) |                                                                                                 |                          |                             |               |
| 採用(予定)期間              | 年 月 日 ~                    | □ 無期限                                                                                           |                          |                             |               |
|                       | 年 月 日 ~                    | 年 月 日 (更新予定 有・無)                                                                                |                          |                             |               |
| 雇用形態                  | 会社・団体勤務の方                  | □会社・団体 □内職 □その他<br>□正規 □在宅勤務 □アルバイト・パート(非常勤を含む) □派遣 □その他                                        |                          |                             |               |
|                       | 自営業・農漁業の方                  | □自営業(家庭外) □自営業(家庭内) □農漁業<br>□中心者 □専従者<br>※中心者とは、法人化されていない形態で個人事業を営んでいる人<br>※専従者とは、中心者に雇用されている親族 |                          |                             |               |
| 職種                    |                            |                                                                                                 |                          |                             |               |
| 雇用保険の加入               | □有 (年 月 日 ~ ) □無           |                                                                                                 |                          |                             |               |
| 勤務地までの通勤              | 通勤手段                       | □公共交通機関(電車・バス) □自動車 □バイク □自転車 □徒歩<br>※主な交通手段にチェックしてください(複数可)                                    |                          |                             |               |
|                       | 通勤時間                       | (片道) 約 ( ) 分<br>※通勤距離・通勤手段に応じた通勤時間を記入してください。                                                    |                          |                             |               |
| 労働時間等<br>※残業時間は含みません。 | 時間帯①                       | : ~ :                                                                                           | うち休憩時間 分                 | 勤務曜日①                       | 月・火・水・木・金・土・日 |
|                       | 時間帯②                       | : ~ :                                                                                           | うち休憩時間 分                 | 勤務曜日②                       | 月・火・水・木・金・土・日 |
|                       | 時間帯③                       | : ~ :                                                                                           | うち休憩時間 分                 | 勤務曜日③                       | 月・火・水・木・金・土・日 |
|                       | 週平均                        | 日                                                                                               | 週あたりの就労時間(休憩時間を含まない実働時間) | □16時間~ □24時間~ □28時間~ □32時間~ |               |
|                       | 月平均                        | 日                                                                                               |                          | □36時間~ □40時間以上 □( )時間       |               |
| 所得税徴収方法               | □源泉徴収方式 □申告納税方式            |                                                                                                 |                          |                             |               |

※上記までは、全てご記入ください。記入に不備がある場合、再提出を依頼させていただきます。

※下記につきましては、各種休業中の場合や各種休業から復職された場合又は復職後に育児短時間勤務を利用(予定)している場合にご記入ください。

|                                   |                                                   |                          |                          |  |                             |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|-----------------------------|
| 休業区分                              | □産休 □育児休業 □看護・介護休業 □疾病休業 □その他 ( _____ )           |                          |                          |  |                             |
| 休業期間                              | 年 月 日 ~ 年 月 日                                     |                          |                          |  |                             |
| 育休短縮復帰の可否                         | □可 □不可<br>※保育所等の利用内定ができた場合、原則的に利用開始月中に復職していただきます。 |                          |                          |  |                             |
| 育休延長の可否                           | □ ( _____ ) まで延長可 □延長不可                           |                          |                          |  |                             |
| 復職日                               | 年 月 日 ※復職後記載                                      |                          |                          |  |                             |
| 復職後、短時間勤務制度等の申請(利用)の有無及び就労形態・勤務時間 | 申請状況                                              | □利用中 □利用予定 □利用(予定)なし □未定 |                          |  |                             |
|                                   | 申請期間                                              | 年 月 日 ~ 年 月 日            |                          |  |                             |
|                                   | 就労時間                                              | : ~ : うち休憩時間 分           |                          |  |                             |
|                                   | 週平均                                               | 日                        | 週あたりの就労時間(休憩時間を含まない実働時間) |  | □16時間~ □24時間~ □28時間~ □32時間~ |
|                                   | 月平均                                               | 日                        |                          |  | □36時間~ □40時間以上 □( )時間       |

播磨町長 様

### 勤務（内定）休業証明書

所在地 播磨町東本荘1丁目5番30号  
 事業所名 播磨町役場  
 代表者名 播磨 太郎  
 電話番号 079-435-0355  
 作成者 播磨 一郎

|                                     |                                                                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ＜ 保護者記入欄 ＞<br>※この枠内のみ、保護者が記入してください。 |                                                                                                                  |
| 住所                                  | 播磨町宮北1丁目7番7号                                                                                                     |
| ふりがな<br>児童名                         | 播磨 二郎                                                                                                            |
| 生年月日                                | 平成 令和 30年 1月 1日                                                                                                  |
| 施設名                                 | 播磨幼稚園<br>( <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 転園申請中 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 ) |
| 利用申請中文<br>は施設利用中<br>の有無             | <input type="checkbox"/> なし<br>ふりがな<br><input checked="" type="checkbox"/> あり ( 児童名 播磨 三郎 )                      |

※注意事項※  
 ・本証明書の内容について、就労先事業者が無断で作成し、又は改変を行なったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。  
 ・記入した内容を訂正する場合は訂正印を使用してください。修正液等の使用は不可(無効になります。)  
 ・内容に不明な点がある場合、事業所の方に確認させていただきます。  
 ・内容が事実と異なる場合、施設利用中でも退園いただくことがあります。  
 ・保護者記入欄以外は事業所でご記入ください(自営業中心者の方は除く)。  
 ・支店で勤務の方については、本社の証明が必要となります。

※実際の勤務地が上記事業所と異なる場合は、下記にもご記入ください。

|        |                                         |
|--------|-----------------------------------------|
| 勤務先の名称 | 蓮池幼稚園                                   |
| 所在地    | 播磨町西野添2丁目10番35号<br>TEL ( 078-942-8328 ) |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 証明年月日                   | 令和4年 3月 1日 ※証明日の記入のないものは無効                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 勤務者又は内定者氏名              | 播磨 花子                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 勤務者又は内定者住所              | <input checked="" type="checkbox"/> 保護者記入欄のとおり <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                                                           |
| 採用（予定）期間…②              | 平成30年 10月 15日 ~ <input checked="" type="checkbox"/> 無期限                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         | 年 月 日 ~ 年 月 日 (更新予定 有・無)<br><input type="checkbox"/> 施設利用開始後その当月中                                                                                                                                                                                                                         |
| 雇用形態…③                  | 会社・団体勤務の方 <input checked="" type="checkbox"/> 会社・団体 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他<br><input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 在宅勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート (非常勤を含む) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他 |
|                         | 自営業・農漁業の方 <input type="checkbox"/> 自営業 (家庭外) <input type="checkbox"/> 自営業 (家庭内) <input type="checkbox"/> 農漁業<br><input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 専従者 ※中心者とは、法人化されていない形態で個人事業を営んでいる人<br>※専従者とは、中心者に雇用されている親族                                                          |
| 職種                      | 幼稚園教諭                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 雇用保険の加入                 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 (平成30年10月15日~) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                           |
| 勤務地までの通勤                | 通勤手段 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 (電車・バス) <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 ※主な交通手段にチェックしてください (複数可)                                                                                       |
|                         | 通勤時間 (片道) 約 ( 15 ) 分 ※通勤距離・通勤手段に応じた通勤時間を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                         |
| 労働時間等…④<br>※残業時間は含みません。 | 時間帯① 8:30 ~ 17:15 うち休憩時間 60分 勤務曜日① 月・火・水・木・金・土・日                                                                                                                                                                                                                                          |
|                         | 時間帯② : ~ : うち休憩時間 分 勤務曜日② 月・火・水・木・金・土・日                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         | 時間帯③ : ~ : うち休憩時間 分 勤務曜日③ 月・火・水・木・金・土・日                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         | 週平均 5日 週あたりの就労時間 (休憩時間を含まない実働時間) <input type="checkbox"/> 16時間~ <input type="checkbox"/> 24時間~ <input type="checkbox"/> 28時間~ <input type="checkbox"/> 32時間~<br>月平均 20日 <input checked="" type="checkbox"/> 36時間~ <input type="checkbox"/> 40時間以上 <input type="checkbox"/> ( ) 時間         |
| 所得税徴収方法                 | <input checked="" type="checkbox"/> 源泉徴収方式 <input type="checkbox"/> 申告納税方式                                                                                                                                                                                                                |

※上記までは、全てご記入ください。記入に不備がある場合、再提出を依頼させていただきます。

※下記につきましては、各種休業中の場合や各種休業から復職された場合又は復職後に育児短時間勤務を利用(予定)している場合にご記入ください。

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 休業区分                              | <input type="checkbox"/> 産休 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 看護・介護休業 <input type="checkbox"/> 疾病休業 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                           |
| 休業期間                              | 令和2年 10月 15日 ~ 令和3年 10月 15日                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 育休短縮復帰の可否                         | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※保育所等の利用内定ができた場合、原則的に利用開始月中に復職していただきます。                                                                                                                                                                      |
| 育休延長の可否                           | <input checked="" type="checkbox"/> (令和5年10月15日) まで延長可 <input type="checkbox"/> 延長不可                                                                                                                                                                                           |
| 復職日…⑤                             | 年 月 日 ※復職後記載                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 復職後、短時間勤務制度等の申請(利用)の有無及び就労形態・勤務時間 | 申請状況 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定 <input type="checkbox"/> 利用(予定)なし <input checked="" type="checkbox"/> 未定                                                                                                                                       |
|                                   | 申請期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                   | 就労時間 : ~ : うち休憩時間 分                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                   | 週平均 日 週あたりの就労時間 (休憩時間を含まない実働時間) <input type="checkbox"/> 16時間~ <input type="checkbox"/> 24時間~ <input type="checkbox"/> 28時間~ <input type="checkbox"/> 32時間~<br>月平均 日 <input checked="" type="checkbox"/> 36時間~ <input type="checkbox"/> 40時間以上 <input type="checkbox"/> ( ) 時間 |

箇所の記入漏れにご注意ください。

### 記入例

＜ 記入の際にご注意ください ＞

- ①事業者の押印は不要ですが、記入いただいた内容を訂正される場合は、**二重線と訂正印**をお願いします。修正液等を使用されると証明書が無効になります。
- ②採用期間のうち、保育施設入所後その当月中に採用となる場合、「施設利用開始後その当月中」にチェックをお願いします。
- ③雇用形態のうち、自営業者に雇用される親族以外の従業員は、「会社・団体勤務の方」を記入してください。
- ④労働時間等のうち、「週あたりの就労時間」は、1週間のうちの休憩時間を含めない実働時間です。
- ⑤育児休業等の各種休業から復職された場合は復職日を記入してください。