

事業者の方が証明してください。社判の押印や訂正印は不要です。

Table with employment details: 証明日 (2023年10月1日), 事業所名 (株式会社〇〇〇), 代表者名 (〇〇〇 × × ×), 所在地 (富士見市大字鶴馬9999), 電話番号 (049-123-4567), 担当者名 (△△ □□), 記載者連絡先 (049-123-4567)

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。

Main application form with 14 numbered sections. Includes checkboxes for industry (No. 1), employment type (No. 5), and various leave types (Nos. 8-10). Includes callout boxes with instructions like '有期雇用... 更新予定がある場合は、備考欄にその旨を記載してください。' and '就労実績については、有給休暇分を含んで記載してください。'

【記入上の注意事項】

- No.6の合計時間には、休憩時間を含む、雇用契約上の就労時間をご記入ください。
- No.7の就労実績について、育児休業等を取得している場合は、休業に入る前の実績をご記入ください。
- No.7の就労実績は、日数だけでなく、必ず時間数もご記入ください。
- No.7の就労実績について、有給休暇を取得した場合は、有給休暇も日数及び時間数に含めてご記入ください。
- No.8の産前・産後休業の取得には、取得済みの期間もご記入ください。
- No.13の保育士等としての勤務実態の有無は、保育士資格を有していない場合は「口無」にチェック(レ点記入)してください。
- 内容等の確認のため、問い合わせをすることがありますので、ご了承ください。
- 自営業主・自営協力者・内職の方及び就労先が複数ある方は、自営業等申告書と併せて提出してください。

備考欄には、契約上の就労時間より就労実績が少ない理由や、証明書内の追記事項を記載してください。