

就労開始証明書

(提出先) 茨木市長

所在地

事業所名

代表者

(役職名)

電話番号

印

裏面の【記入、提出に際しての注意事項】を必ずお読みください。

| | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 証明日 | 令和 年 月 日 | | | | | | | |
| 就労者の氏名 | | | | | | | | |
| 職種(仕事の内容) | | | | | | | | |
| 雇用形態 | <input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 勤務先名 | | | | | | | | |
| 勤務先住所 | | | | | | | | |
| 就労開始年月日 または復職年月日 | 新規就労開始の方 令和 年 月 日 開始 | | | | | | | |
| | 産後休暇または育児に伴う休業からの復職の方 令和 年 月 日 復職 | | | | | | | |
| 出勤日・休日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 |
| | <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 休み | <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 休み | <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 休み | <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 休み | <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 休み | <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 休み | <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 休み | <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 休み |
| ※1か月を4週として記入してください。 | | | | | | | | |
| 1か月当たりの出勤日数・実働時間 | 1か月当たり()日 実働時間の合計月()時間()分 (<input type="checkbox"/> 固定制・ <input type="checkbox"/> シフト制) ※休憩時間を除いて記入してください。 | | | | | | | |
| 勤務時間 ※時間短縮制度を利用の場合は、時間短縮制度適用前の勤務時間を「平日」「土日」の欄にご記入ください。 | 平日 | ()時()分～()時()分のうち実働()時間()分(休憩 分) | | | | | | |
| | 土日 | ()時()分～()時()分のうち実働()時間()分(休憩 分) | | | | | | |
| | 時間短縮制度による勤務時間 | 1か月当たり()時()分～()時()分のうち実働()時間()分(休憩 分) | | | | | | |
| その他特記事項 | | | | | | | | |

下記は必ず保護者が記入してください。

| | | | |
|-------|---------------|--------|--|
| 保護者氏名 | フリガナ | 児童との続柄 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他() |
| 生年月日 | □昭和 □平成 年 月 日 | | |

| | | | |
|------|---------------|-----|--|
| 児童氏名 | フリガナ | 施設名 | <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 待機 |
| 生年月日 | □平成 □令和 年 月 日 | 入所日 | □平成 □令和 年 月 日 |
| 児童氏名 | フリガナ | 施設名 | <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 待機 |
| 生年月日 | □平成 □令和 年 月 日 | 入所日 | □平成 □令和 年 月 日 |
| 児童氏名 | フリガナ | 施設名 | <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 待機 |
| 生年月日 | □平成 □令和 年 月 日 | 入所日 | □平成 □令和 年 月 日 |

● 保育所等利用申込み時に提出した就労証明書の内容から変更はありますか。

申込み時に提出した就労証明書の内容から変更はありません。

申込み時に提出した就労証明書の内容から変更があります。
 [変更内容] 勤務地の変更 時短勤務 その他()

● 勤務先住所が変更になった場合、記入してください。

自宅

電車・自動車
バス・自転車
単車・徒歩

電車・自動車
バス・自転車
単車・徒歩

電車・自動車
バス・自転車
単車・徒歩

電車・自動車
バス・自転車
単車・徒歩

※保育所等を経由せず、自宅から勤務先までの経済的かつ合理的な通勤経路での通勤方法及び通勤時間をご記入ください。

(裏面)

【記入、提出に際しての注意事項】

- 1 産後休暇または育児に伴う休業を取得している方は、産後休暇もしくは育児に伴う休業を取得している事業所に復帰後、**2週間以内**に当証明書を下記提出先へご提出ください。
- 2 就労内定の方は、申請時に提出された就労証明書どおりに就労を開始してください。
また、就労開始後2週間以内に当証明書を下記提出先へご提出ください。
- 3 施設等利用給付認定2号(3号)認定は原則、産後休暇もしくは育児に伴う休業から復職された日、または就労開始日からの認定になります。
- 4 当証明書は復職または就労開始を確認するための書類ですので、必ず**復職日または就労開始日以降の証明書を提出してください。復職日・就労開始日より前の証明は無効です。**
また、期限内に提出がない場合や、申請時と状況が変わっている場合は、入所後であっても退所(園)となることがあります。
- 5 必要事項をもれのないように記入してください。社印も必ず押印してください。
- 6 **鉛筆や消せるボールペン等で記入された場合や、修正液や修正テープ等で修正された場合は無効です。**内容を訂正する場合は、証明印と同一の訂正印で訂正してください。
- 7 郵送による提出の場合(必着)、到着確認の問合せ等は受け付けていません。
また、郵送による事故等の責任は一切負いません。
- 8 証明内容について、保育幼稚園事業課の職員が事業主の方へ電話あるいは訪問し、確認させていただく場合もあります。
- 9 ご不明な点がある場合は、下記までお問い合わせください。

【提出、問合せ先】(郵送可)

茨木市こども育成部 保育幼稚園事業課(南館3階21番窓口)

〒567-8505 茨木市駅前三丁目8番13号

電話番号:072-620-1638(直通)

開庁および受付時間:月～金(祝・年末年始除く) 8:45～17:15