

就 労 証 明 書

茨木市長

宛

【保護者の皆様へ】この証明書を勤務先に提出し、証明を受けていただくようお願いいたします。

【事業所のご担当者様へ】本証明書は保育施設の利用申込みなどに必要な書類です。恐れ入りますが、就労状況の証明をお願いいたします。

○記入の際は、裏面の記載例を参考にし、保育所等入所後の勤務状況を記載してください。

○現在の就労状況と保育所等入所後で異なる場合は、両方の就労状況を記載してください。

○鉛筆や消せるボールペンなどでの記入、または修正液や修正テープでの修正は【無効】となります。訂正の際は、記載者の【訂正印】を押してください。

茨木市保育幼稚園事業課 [TEL 072-620-1638]

証 明 日 西暦 年 月 日

事 業 所 名

代 表 者 名

所 在 地

電 話 番 号 — —

担 当 者 名

記 載 者 連 絡 先 — —

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。

※本証明書の内容について疑義がある場合、当課から就労先事業所等に連絡させていただく場合がございます。

No.	項 目	記 載 欄
1	業 種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()
2	フリガナ 本人氏名	生年月日 年 月 日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期 期 間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名 称 住 所
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()
6	就労時間 (固定就労の場合) 固定または変則の いずれか一方を ご記入ください。	月 火 水 木 金 土 日 祝 日 合計 時間 月間 時間 分 (うち休憩時間 分) 一月当たりの就労日数 月間 日 一週当たりの就労日数 週間 日 平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 就労時間 (変則就労の場合) 合計時間 ☐ 月間 ☐ 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 ☐ 月間 ☐ 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)
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	年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
10	産休・育休以外の 休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み 年 月 日
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 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)
13	保育士等としての 勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無
14	(雇用契約の) 満了後の更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定
15	入所内定時 育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
17	単身赴任期間 (予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日
18	備 考 欄	



【市ホームページ 様式一覧】
記載要領や電子ファイルの様式を用
意しています。
左の二次元コードを読み取るか、市
ホームページのトップページにある
ページID検索で、ID「2949」を検
索してください。

19	保護者記載欄	No.	児童名	生年月日	施設名	利用・申込み状況
		①		年 月 日		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
		②		年 月 日		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
		③		年 月 日		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
茨木市記載欄		／	提出済み	支給認定 ☐ あり ☐ なし	利用者負担 ☐ あり ☐ なし	点数 ☐ あり ☐ なし