

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をお願いいたします。
【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。

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		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		 【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。												
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															

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
--------	---	------	------	---	-------	---	----	---