

就労証明書

※注意※

- ・枠内すべて会社の方が記入してください。（自営業の場合は、事業主が記入してください。）
- ・証明を受けた方が退職された場合、門真市保育幼稚園課（06-6902-6757）までご連絡ください。
- ・消せるボールペン、鉛筆等での記入はご遠慮ください。使用が認められた証明は無効となります。
- ・修正テープ・修正液等は使用せず、内容に修正が生じた場合は、該当箇所 に二重線を引き修正してください。使用が認められた証明は無効となります。
- ・証明内容について照会させていただくことがありますのでご協力よろしくお願いします。

証明日	西暦	20××	年	6	月	2	日
事業所名	〇〇株式会社						
代表者名	大阪 正一						
所在地	〇〇市△△町〇〇-〇〇						
電話番号	〇〇 — △△△△ — ××××						
担当者名	人事課 大阪 初子						
記載者連絡先	〇〇 — △△△△ — ××××						

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。

有効期限の適切な把握の為、証明日は必ず記入してください。（有効期限は、この証明日から概ね6か月です。）
事業所名、代表者名、所在地、電話番号を記入してください。

No.	項目																												
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業 ☐ 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	カドマ ケイコ																											
	本人氏名	門真 恵子																											
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)		20××							年	4	月	1	日	～	年	月	日								
4	本人就労先事業所	名称		〇〇株式会社																									
		住所		〇〇市△△町〇〇-〇〇																									
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 ☐ 嘱託職員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託																											
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	160	時間	0	分	(うち休憩時間 1200 分)													
		☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐		一月当たりの就労日数	月間	20	日	一週当たりの就労日数	週間	5	日											
		平日		9	時	0	分	～	17	時	0	分	(うち休憩時間 60 分)																
		土曜		就労時間は休憩時間を含む労働契約上の正規の時間もしくは基本となる時間を記入 (残業や時間外等の終了時間は除く。)育児休業や産前産後休暇等を取得中の場合は、休業前の時間を記入																									
		日祝																											
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		☒ 月間	☐ 週間	160	時間	0	分	(うち休憩時間 1200 分)																			
		就労日数		☒ 月間	☐ 週間	20	日																						
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		9	時	0	分	～	17	時	0	分	(うち休憩時間 60 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	20××	年	5	月	年月	20××	年	4	月	年月	20××	年	3	月													
		21	日	／	月	168	時間	／	月	21	日	／	月	168	時間	／	月	20	日	／	月	160	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																									
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		理由														☐ 介護休業		☐ 病休		☐ その他（ ）			
		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																												

<保護者記入欄>

保護者氏名						児童との続柄				連絡先			
児童	氏名												
	生年月日	年 月 日				年 月 日		年 月 日					
	施設名※	☐ 利用中 ☐ 申 込				☐ 利用中 ☐ 申 込		☐ 利用中 ☐ 申 込					

【問い合わせ先】 門真市役所 保育幼稚園課 TEL:06-6902-6757