

裏面の保護者記入欄は保護者自身でご記入ください。

就労証明書

箕面市教育委員会教育長 宛

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。
 ※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

| No. | 項目 | 記載欄 |
|-----|------------------------------------|---|
| 1 | 業種 | <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他() |
| 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 時間 分 (うち休憩時間 分) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | 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 時間 分 (うち休憩時間 分) |
| | | 就労日数 月間 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 | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 | | | <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | | 期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | |
| 11 | 復職(予定)年月日 | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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 | 保育士としての勤務実態 の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 14 | (雇用契約の)満了後の 更新の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 | | | | |
| 15 | 入所内定時 育休短縮可否 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否 | | | | |
| 16 | 育休延長可否 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否 | | | | |
| 17 | 単身赴任期間 (予定含む) | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | |
| 18 | 備考欄 | | | | | |

以下、保護者記入欄です。必ず記入してから提出してください。

| | | | | |
|------|---|----------|-------|----------|
| 19 | 保護者記載欄 ※全ての記入が 必要です 保護者氏名 () <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ※当てはまるもの に☑してください。 | 児童名 | 生年月日 | 施設名(利用中) |
| | | | 年 月 日 | |
| | | 児童名 | 生年月日 | 施設名(利用中) |
| | | | 年 月 日 | |
| | | 児童名 | 生年月日 | 施設名(利用中) |
| | | | 年 月 日 | |
| | | 通勤時間(片道) | 時間 分 | |
| 通勤手段 | <input type="checkbox"/> 電車・バス・モノレール 自宅の最寄り駅・バス停() ~ 就労先の最寄り駅・バス停() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車(公共交通機関利用なし) <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 確認事項 | <p>本証明について、以下の①～③のいずれか当てはまるものに☑してください。 また、③に当てはまる場合は下部の当てはまるものにも☑してください。</p> <p><input type="checkbox"/> ①市に就労証明書を提出するのは今回が初めてである。 <input type="checkbox"/> ②これまでに市に提出している就労証明書と同じ内容(就労先事業所や契約時間など)である。 <input type="checkbox"/> ③これまでに市に提出している就労証明書の内容(就労先事業所や契約時間など)と異なる。</p> <p>【異なる理由】 <input type="checkbox"/> 転職したため(令和 年 月 日に前の職場を退職し、本証明の前面における雇用期間開始日から今の職場で働き始めた。) <input type="checkbox"/> 転職はしていないが、契約時間などが変わったため ※①②を選択した場合は☑不要です。 ※内容に変更があった段階で就労証明書の再提出が必要です。今回最提出が遅れた方におかれては、今後は厳守いただきますようよろしくお願いします。</p> | | | |

就労証明書(Excel版)及び記載要領は右の二次元コードよりHPをご確認ください。

【注意】

- 記載内容について入園中の保育施設に情報提供いたします。
- 保護者ともに土曜日・日曜日・祝日に勤務であると証明がない場合は、土曜保育・休日保育は利用できません。
- 証明内容について、事業主のかたや担当者のかたに電話または訪問により確認させていただく場合があります。
- 鉛筆、消えるボールペン(フリクションボールペン等)、修正テープ等で記入・修正されたものは無効となります。
- 必要事項の記入漏れのないようご注意ください。証明年月日の無い場合は、受理できません。



【問合せ先】
箕面市教育委員会事務局 子ども未来創造局
保育幼稚園利用室(子ども総合窓口)
Tel:072-724-6791 Fax:072-721-9907