（　就労　・　育児休業　・　復職　）　証　明　書

証明を受ける保護者氏名	児童氏名	通園施設	クラス
			歳
			歳
			歳

※以下証明者（事業所）記入欄＜申込者本人が記入した場合は無効となります＞

就　労　先	名称 住所　　電話番号　　（　　）		
就労の形態	正社員　・　アルバイト　・　パート　・　嘱託　・　派遣　・　契約　・その他（　　）		
業務内容			
雇用開始年月日	昭和　・　平成　・　令和　　年　　月　　日（開始・予定）	予定で提出された場合、後日就労開始後の証明書を提出する必要がございます。	
就労の期限	（期限がある場合は記入）令和　　年　　月　　日まで　　更新：　有　・　無		
通勤方法	電車　・　自動車等　・　自転車　・　徒歩　（　片道　　時間　　分　）		
勤務時間	月平均　　時間（休憩時間含む）		
勤務日数	月平均　　日		
就労時間	月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　（　　時　　分～　　時　　分）		
就労時間（シフト制）	月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　（　　時　　分～　　時　　分）		
	月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　（　　時　　分～　　時　　分）		
	月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　（　　時　　分～　　時　　分）		
給与	基本給　　円（　月給　・　日給　・　時給　）		
最近３ヶ月の勤務日数及び総支給額	平成・令和　　年　　月分 勤務　　日 給与　　円	平成・令和　　年　　月分 勤務　　日 給与　　円	平成・令和　　年　　月分 勤務　　日 給与　　円
産前産後休業（取得予定も含む）	平成・令和　　年　　月　　日から平成・令和　　年　　月　　日まで		
育児・介護休業法にもとづく育児休業	平成・令和　　年　　月　　日から平成・令和　　年　　月　　日まで		
上記の育児休業終了予定日から１ヶ月以上前に入園を希望する場合は、育休期間を短縮して入所日の翌月初日までに復職することが必要です。	育児休業は、　短縮可能　・　短縮不可能		
復　職　年　月　日	（復職後に記入）　平成　・　令和　　年　　月　　日		
育児短時間勤務制度	平成・令和　　年　　月　　日　から　平成・令和　　年　　月　　日まで 就労時間（　　時　　分から　　時　　分まで）		

雇用条件等について上記のとおり証明します。

令和　　年　　月　　日

高石市長　宛

所在地

事業所名

雇用主（代表者）名　　㊞

電話番号

〇事業所の方へ
この証明書は、保育所（園）の入所選考時の貴重な資料となるため、勤務先の担当者が、事実のとおりご記入ください。
証明欄の所在地、事業名の名称、雇用主（代表者）の方の手書きかつ、代表者の方のシャチハタ等の印での証明は受付できませんので、ゴム印等の社印・印鑑等で証明願います。実務内容等と著しく違いがある場合は、入所申込および入所を取り消す場合があります。
また、上記に記載された証明をもとに事業所に電話等の調査をする場合もございますので、あらかじめご了承ください。

記入例

どれか当てはまるものに１つ〇をつけてください。

（ 就労 ・ 育児休業 ・ 復職 ） 証 明 書

証明を受ける保護者氏名	児童氏名	通園施設	クラス
高石 一朗	高石 花子	○○認定こども園	3 歳
	高石 太朗	○○認定こども園	1 歳
			歳

※以下証明者（事業所）記入欄＜申込者本人が記入した場合は無効となります＞

就 労 先	名称 ○○○○株式会社 住所 大阪府△△市××町○○ー○ 電話番号 ○○○ （ △△△ ）××××
就労の形態	正社員 ・ アルバイト ・ パート ・ 嘱託 ・ 派遣 ・ 契約 ・その他（ ）
業務内容	営業
雇用開始年月日	昭和 ・平成 ・令和 ××年 ×月 ×× 日（開始・予定）　予定で提出された場合、後日就労開始後の証明書を提出する必要がございます。
就労の期限	（期限がある場合は記入）令和 年 月 日まで 更新： 有 ・ 無
通勤方法	電車 ・ 自動車等 ・ 自転車 ・ 徒歩 （ 片道 1 時間 00 分
勤務時間	月平均 140 時間（休憩時間含む）
勤務日数	月平均 20 日
就労時間	月・火・水・木・金・土・日 （ 9 時 00 分～ 16 時 00 分）
就労時間（シフト制）	月・火・水・木・金・土・日 （ 時 分～ 時 分） 月・火・水・木・金・土・日 （ 時 分～ 時 分） 月・火・水・木・金・土・日 （ 時 分～ 時 分）
給与	基本給 ○○○,○○○ 円（月給 ・ 日給 ・ 時給 ）
最近３ヶ月の勤務日数及び総支給額	平成 令和 ○○年 ○月分　勤務 ×× 日　給与 ×××,××× 円 平成・令和 ○○年 △月分　勤務 □□ 日　給与 □□□,□□□ 円 平成 令和 ○年 ×月分　勤務 ○○ 日　給与 ○○○,○○○
産前産後休業（取得予定も含む）	平成・令和 年 月 日から平成・令和 年 月 日ま
育児・介護休業法にもとづく育児休業	平成・令和 年 月 日から平成・令和 年 月 日ま
上記の育児休業終了予定日から１ヶ月以上前に入園を希望する場合は、育休期間を短縮して入所日の翌月初日までに復職することが必要です。	育児休業は、 短縮可能 ・ 短縮不可能
復 職 年 月 日	（復職後に記入） 平成・令和 年 月 日
育児短時間勤務制度	平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日まで 就労時間（ 時 分から 時 分まで）

就労時間がシフト制の場合、こちらにご記入ください。

産前産後休業及び育児休業を取得される場合、取得期間をご記入ください。

育児短時間勤務制度を利用される場合、期間及び就労時間をご記入ください。

雇用条件等について上記のとおり証明します。

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

高石市長 宛

所在地 大阪府△△市××町○○ー○

事業所名 ○○○○株式会社

雇用主（代表者）名 人事部長 浪速 太郎 ㊞

電話番号 ○○○ー△△△ー××××

代表者印の押印をお願いします。

〇事業所の方へ
この証明書は、保育所（園）の入所選考時の貴重な資料となるため、勤務先の担当者が、事実のとおりご記入ください。
証明欄の所在地、事業名の名称、雇用主（代表者）の方の手書きかつ、代表者の方のシャチハタ等の印での証明は受付できませんので、ゴム印等の社印・印鑑等で証明願います。実務内容等と著しく違いがある場合は、入所申込および入所を取り消す場合があります。
また、上記に記載された証明をもとに事業所に電話等の調査をする場合もございますので、あらかじめご了承ください。