

就労証明書

庄内こどもの杜幼稚園 宛

※この用紙は、庄内こどもの杜幼稚園用です。(豊中市の就労証明書ではありません。)

※申込日から、おおむね2ヶ月前までに発行されたものを提出してください。

※児童ごとに1枚必要です。きょうだいで使用される場合、年齢が一番上の児童:正本、その他きょうだいはコピーをして児童1人につき1枚を提出してください。

【証明していただく皆様へ】

これは、1号と特別ホームクラス、2号、3号利用のために必要な書類です。申込者の方から申請がありましたら、それぞれの該当証明欄に証明していただきますようお願いいたします。

証明年月日や証明欄の捺印等の記入もれ、印もれの無いようにお願いいたします。不備がある場合は再提出をお願いすることがあります。

自営業の事業専従者の場合には、青色事業専従者給与に関する届出書を提出してください。

証明書の内容について、お問い合わせをさせていただきます。ご協力をお願いいたします。

証明年月日の前3ヶ月の就労時間数は一日の勤務時間・休憩時間・残業時間・有給休暇を含みます。産休・育児休業等で実績がない月は「〇時間」とご記入ください。

修正ペン・修正テープによる修正は無効です。修正は二重線を引き、代表者の押印が必要です。また、保護者自身による訂正も無効です。

この書類について不明な点がありましたら、右記までお問合せください。

庄内こどもの杜幼稚園 TEL:06-6334-9264

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退園となる場合があります。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に問い合わせさせて頂く場合があります。

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	<table><tr><td>生年 月日</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr></table>	生年 月日	年	月	日																											
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 <table><tr><td>期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>～</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr></table>	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年	月	日	～	年	月	日																							
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)	<table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計 時間</td><td>月間</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間)</td><td>分)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>一月当たりの就労日数</td><td>月間</td><td>日</td><td>一週当たりの就労日数</td><td>週間</td><td>日</td></tr></table>	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
		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	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																												
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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 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	保育士等としての勤務実 態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																															
14	備考欄																																
追加的記載項目欄																																	
15	(単身赴任の場合のみ) 単身赴任先の居住住所	(年 月 日 から 年 月 日 まで)																															

保育者状況確認書

※この用紙は、庄内こどもの杜幼稚園用です。(豊中市の就労証明書ではありません。)

*申込日から、おおむね2ヶ月前までに発行されたものを提出してください。

*児童ごとに1枚必要です。きょうだいで使用される場合、年齢が一番上の児童:正本、その他きょうだい分はコピーをして、児童1人につき1枚を提出してください。

保護者記入欄

※入所中及び待機中の兄弟姉妹がいる場合は全員記入してください。

※児童ごとに1枚必要です。きょうだい分はコピーして、対象児童にシ点を付け児童1人につき1枚を提出してください。

提出対象	児童名 (フリガナ)	生年月日	現在の保育状況
<input type="checkbox"/>	フリガナ	年 月 日 (西暦 年)	①在園中:施設名() □認可保育施設 □幼稚園 □認可外保育施設 □一時保育 □その他() ②入所申込予定・入所申込中:□在園しながら申込中 □保護者が自宅保育 □祖父母に預けている
<input type="checkbox"/>	フリガナ	年 月 日 (西暦 年)	①在園中:施設名() □認可保育施設 □幼稚園 □認可外保育施設 □一時保育 □その他() ②入所申込予定・入所申込中:□在園しながら申込中 □保護者が自宅保育 □祖父母に預けている

保育を必要とする事由に合わせて、(1)~(4)のあてはまる欄に証明を受けてください。()

(1) 疾病・障害によりお子様の保育が困難などの医師の証明

受診者(保護者)氏名	児童との続柄
傷病名・障害名	
医師の所見	<p>※下記のいずれかひとつにチェック・記入ください。状態が変わる場合はその都度新たな証明書を作成してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記疾患のため 年 月 日から 年 月 日まで入院を要す。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記疾患のため 年 月 日から 年 月 日まで安静加療を要す。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記疾患のため日常生活に、常時介護が必要な状態である。 □ 上記疾患のため日常生活での動作及び行動が著しく困難な状態である。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記疾患のため日常生活に支障があり、ひと月に 日程度の通院加療が必要である。 □ 日常生活に支障なし。</p>
所在地	年 月 日、上記のとおり相違ないことを証明します。
医療機関名称	印
医師名	

(2) 同居親族の介護・看護によりお子様の保育が困難などの医師の証明

介護・看護をする者(保護者)の氏名	児童との続柄
受診者(介護をうける者) 氏名	児童との続柄
住所	
傷病名・障害名	
要介護度	
入院期間	年 月 日 から 年 月 日 通院回数 月 回
医師の所見	<p>※受診者(介護をうける者)の状態、下記のいずれかひとつにチェック・記入ください。 ※状態が変わる場合はその都度新たな証明書を作成してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 絶対安静の状態、常時介護・看護が必要である。 □ 日常生活での動作および行動が著しく困難な状態であり、常時介護・看護が必要である。</p> <p><input type="checkbox"/> 日常の動作および行動に支障があり、見守りが必要な状態である。 □ 日常生活に支障なし。</p>
所在地	年 月 日、上記のとおり相違ないことを証明します。
医療機関名称	印
医師名	

(3) 就学による在学証明

学校に在籍する者の氏名	児童との続柄
学校等名称	学校等電話番号
学校等所在地	学業内容・コース名
就学年月日	年 月 日 就学曜日 月・火・水・木・金・土・日
終了年月日	年 月 日(予定) 就学時間 : ~ : or シフト表添付
所在地	年 月 日、上記のとおり相違ないことを証明します。
学校等名称	印
代表者名	

(4) 就労予定者の誓約と求職状況(就労誓約書)

あて先 豊中市長	年 月 日(退職した場合は退職日を記入してください)
保護者住所	
保護者名	
私は、児童の認定書交付後90日以内、もしくは退職等による保育を必要とする事由消滅後90日以内に就労条件を満たす労働に就き、市の指定する期日までに勤務にかかる証明書を提出することを誓約いたします。なお、市の指定する期日までに就労条件を満たしていることが確認できない場合は、保育の実施を解除されても異議を申し立ていたしません。	
求職の状況	<p>求職のための目下の主な活動を、下記のいずれかひとつにチェックしてください。(この項目は選考自体には全く影響しません。)</p> <p><input type="checkbox"/> ハローワーク等、専門機関を利用した求職活動を行っている。</p> <p><input type="checkbox"/> インターネット等で、自主的な情報収集を行っている。</p> <p><input type="checkbox"/> 入所が決定したら、本格的に求職する。</p>

【提出される保護者さまへ】 記入不足・不備がありますと正しい受付が行えない場合や、返却させていただくこともありますのでご了承ください。

・温度変化(摩擦熱など)で透明化するインク、消しゴムで消える鉛筆などで記入した場合、書類を受け付けることができません。