

就労証明書

摂津市長

様

証明日 西暦 2026 年 10 月 5 日

事業所名 株式会社〇〇

〇〇 〇〇

大阪府〇〇市〇〇1-1-1

06 — 0000 — 0000

〇〇 〇〇

記載者連絡先 06 — 0000 — 0000

記載例

- ◆この証明書は、保護者本人ではなく、就労先事業者等にて作成してください。
- ◆記載内容について、摂津市の職員が電話、訪問、文書などで確認することがあります。
- ……太枠は記入ミスが多い重要項目
- ……記入不要
- ◆以外該当する項目は全て記入が必要とします。
- ◆修正テープの使用は不可。二重線で訂正してください。

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・砂利採掘 ☐ 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 ☒ 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	セッツ タロウ
	本人氏名	摂津 太郎 生年月日 1990 年 1 月 1 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) 2022 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 株式会社〇〇 △△支社 住所 大阪府〇〇市〇〇1-1-1
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)	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 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 分) シフト勤務の方はここに記載してください。 分 ~ 時 分 休憩時間を含んで記載してください。 分 ~ 時 分
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 ☒ 月間 ☐ 週間 160 時間 分 (うち休憩時間 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 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 2026 年 7 月 年月 2026 年 8 月 年月 2026 年 9 月 20 日/月 160 時間/月 20 日/月 160 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 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 2026 年 8 月 12 日 ~ 2027 年 6 月 15 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 2027 年 6 月 16 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 2027 年 6 月 16 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 16 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)
13	保育士等としての勤務実 態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☒ 無 加算の対象となるのは「認可保育施設または企業主導型保育施設」で勤務される(予定)の保育士(みなし保育士)です。
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定 雇用(予定)期間が「有期」の場合のみ選択ください。
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	児童名 生年月日 在園施設名 転園申請の有無 ☒ 有 ☐ 無 摂津 次郎 2026 年 6 月 16 日 〇〇園 児童名 生年月日 在園施設名 転園申請の有無 ☐ 有 ☐ 無 年 月 日 生年月日 在園施設名 転園申請の有無 ☐ 有 ☐ 無 年 月 日 年 月 日 在園施設名 転園申請の有無 ☐ 有 ☐ 無 こちらは保護者様記入欄となります。 記入漏れのないよう、ご注意ください。

<提出先・お問い合わせ先> 摂津市 教育委員会事務局 子ども家庭部 保育教育課
住所: 〒566-8555 摂津市三島1丁目1番1号 摂津市役所新館6階 電話番号: 06-6383-1184(直通)