

在 職 証 明 書
(岸和田市保育士応援特別給付金交付申請用)

フリガナ		
氏名		
生年月日		年 月 日
施設の名称		
施設の所在地		
当該施設での勤務開始日		令和 年 月 日
職務内容		保育業務
1か月の勤務日数		月平均 日
1日の勤務時間数		1日の実働 時間(休憩を除く。) ※ 例) 7時間45分の場合は「7.75」とご記入ください。
勤務について	勤務時間	: ~ :
	土曜日勤務	月 回 : ~ :
1か月の合計実働時間数		時間
在籍状況 (該当するものにチェックを入れてください)		☐ 現職 ☐ 退職 (退職の場合は退職日を記入してください) (退職日: 令和 年 月 日)
確認項目 (確認したらチェックを入れてください)		☐ 1か月あたりの勤務時間は120時間以上です ☐ 1年以上の雇用契約を締結しています ☐ 採用日から現在まで継続して勤務しています(現職の場合)
備考		

上記に相違ないことを証明します。

令和 7 年 10 月 日

【 証明者 】

所在地
名 称
代表者

_____ (印)