

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)	<input type="checkbox"/> 現職 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 1か月あたりの勤務時間は120時間以上です <input type="checkbox"/> 1年以上の雇用契約を締結しています <input type="checkbox"/> 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 8 年 3 月 31 日

【 証明者 】

所在地

名 称

代表者

印