

在 職 証 明 書
(岸和田市保育士キャリアリターン一時金交付申請用)

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。
1か月の合計実働時間数	時間
申請者についての確認項目 (確認したらチェックを入れてください)	☐ 当該施設での勤務開始日から現在まで6箇ヶ月以上連続して勤務しています。 ☐ 1か月あたりの勤務時間は96時間以上です。 ☐ 退職の前に保育士等として在職した期間が3年以上あります。 (休職、停職、育児休業期間を除く) ☐ 以前に市内の同法人施設で雇用していました。
備考	

上記に相違ないことを証明します。

令和 8 年 10 月 日

【 証明者 】

所在地

名 称

代表者

印