

※ 児童1人につき1通必要です。

大阪市長・保健福祉センター所長 宛

証明日 西暦 **2025** 年 **10** 月 **3** 日

＜施設等利用給付(認可外)用＞

## 記入例

(雇用されている方)

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	<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	ホイク   ハナコ 保 育   花 子					生年 月日	1988 年 10 月 9 日			
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期		期間 ※無期の場合は雇用開始日のみ	2021 年 10 月 1 日 ～ 年 月 日						
4	本人就労先事業所	名称	(株)△△商事 面支店								
		住所	大阪市西区◇◇3-2-1								
5	雇用の形態	<input checked="" 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（ ）									
	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 170 時間 00 分 (うち休憩時間 1,200 分)
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		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 00 分		～		17 時 30 分		(うち休憩時間 60 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		□ 月間 <input checked="" type="checkbox"/> 週間 42 時間 30 分 (うち休憩時間 300 分)							
		就労日数		<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 21 日							
		主な就労時間帯・シフト時間帯		9 時 00 分 ～ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 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 2024 年 7 月	年月 2024 年 6 月	年月 2024 年 5 月							
		16 日/月	112 時間/月	18 日/月	142.5 時間/月	21 日/月	188.5 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 checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み									
		期間	2024 年 11 月 16 日 ～ 2026 年 11 月 15 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 checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み   2026 年 4 月 1 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 checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中   期間 2026 年 4 月 1 日 ～ 2026 年 9 月 30 日									
		主な就労時間帯・シフト時間帯		9 時 30 分 ～ 16 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)							
13	保育士等としての勤務実績の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 無									
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定									
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否									
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 否									
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ～ 年 月 日									
18	備考欄	産休開始の2か月前の2024年6月からは時短勤務となり、加えて体調の変化により欠勤があったため、通常の就労時間数より減少している。平常であれば、2024年5月並みの月間180時間程度の勤務実績となる。									
19	保護者記載欄	児童名	生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)				
			年 月 日								
		児童名	生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)				
			年 月 日								
		児童名	生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)				
			年 月 日								

就労時間が固定の方はこちらにご記載  
ください。

就労時間が変則の方はこちらにご記載ください。

変則就労により合計時間や具体的な就労日数、主な就労時間帯等の記載が困難な場合は、勤務時間が記載されたシフト表を添付してください。

保護者が記載します。  
(証明書発行事業者は記載しません。)

「No.7 就労実績」は、必ずご記入ください。

日数には有給休暇を含み、時間数には休憩・残業・有給相当の時間数を含むよう記載をお願いします。

就労予定の場合は開始から3か月分の見込みを記載してください。

証明対象の従業員の方が育児休業期間取得中のときは、1か月分の勤務実績が確認できる直近月の内容を記入してください。(月途中に産前休暇の取得を開始した場合は、開始月の実績は記入せず、その前の1か月分の勤務実績が確認できる月から過去3か月分の実績を記入してください。)

【例】保育 花子の場合：8月実績×(月途中で産前休暇開始) 7月実績○⇒7、6、5月の3か月分

「No.7 就労実績」に記載の時間が何らかの事情により平常時の就労実績の時間よりも少なくなっている場合は、この「No.18 備考欄」にその事情や平常時の就労時間の実績をご記入ください。

## 就労証明書

※ 児童1人につき1通必要です。

大阪市長・保健福祉センター所長 宛

記入例  
(自営業)

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、刑法上の罪に関われる場合があります。

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 checked="" 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	<b>ホイク ハナ</b> <b>保 育 花 子</b> 生年月日 <b>1988</b> 年 <b>10</b> 月 <b>9</b> 日
3	雇用（予定）期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 <b>2021</b> 年 <b>10</b> 月 <b>1</b> 日 ～ 年 月 日 ※無期の場合は雇用開始日のみ
4	本人就労先事業所	名称 <b>××料理 ○○○</b> 住所 <b>大阪市北区○○2-3-44</b> 事業の開始日を記載してください。
5	雇用の形態	<input checked="" 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)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 月間 <b>272</b> 時間 <b>00</b> 分（うち休憩時間 <b>2,880</b> 分） 一月当たりの就労日数 月間 <b>20</b> 日 一週当たりの就労日数 週間 <b>5</b> 日 平日 <b>10</b> 時 <b>00</b> 分 ～ <b>21</b> 時 <b>00</b> 分（うち休憩時間 <b>120</b> 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 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 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 <b>2025</b> 年 <b>9</b> 月 年月 <b>2025</b> 年 <b>8</b> 月 年月 <b>2025</b> 年 <b>7</b> 月 <b>27</b> 日／月 <b>307</b> 時間／月 <b>27</b> 日／月 <b>273</b> 時間／月 <b>27</b> 日／月 <b>267</b> 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
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	期間
10	産休・育休以外の休業の取得	期
11	復職（予定）年月日	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	日
13	保育士等としての勤務実績の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有（予定） <input type="checkbox"/> 無
14	（雇用契約の）満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有（予定） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可（予定） <input type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可（予定） <input type="checkbox"/> 否
17	単身赴任期間（予定含む）	年 月 日 ～ 年 月 日
18	備考欄	保護者が記載します。 （証明書発行事業者は記載しません。）
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中（第一希望） 児童名 生年月日 施設名 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中（第一希望） 児童名 生年月日 施設名 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中（第一希望）

## ＊就労証明書記載にあたっての留意事項＊

・就労証明書は、施設等利用給付認定の資料となるため、勤務先の担当者が事実のとおりにご記入ください。  
必要に応じ、担当者に問い合わせることがあります。

・この様式は大阪市ホームページに掲載していますので、必要に応じてご覧ください。

・訂正が必要な場合には、訂正箇所を二重線で抹消の上、余白部分または備考欄に正しい内容を記載してください。（訂正印等は必要ありません。）

・証明についての押印は必要ありません。なお、押印があっても証明書の受理に支障はありません。

・雇用されている方も、自営業者・自営専従者の方も、「No.7 就労実績」の記載漏れが見受けられます。  
この「No.7 就労実績」の欄は、就労中の方に限らず、これから就労される予定の方も、育児休業等で現在は勤務しておられない方も記入が必須ですので、必ずご記入ください。・これから就労される予定の方であれば、就労予定の月からむこう3か月間の就労時間の見込みを、  
育児休業等で現在は勤務しておられない方であれば、お休みになる直前の3か月間の就労時間の  
実績をご記入いただくことになります。詳しくは、記入要領や記入例をご参照ください。

&lt;雇用されている方&gt;

・No.1～18を就労先事業所の方が記載してください（該当しない項目は空欄で構いません）。  
・シフト制のため、就労時間（No.6）の記載ができない場合は、勤務時間が記載されたシフト表を添付してください。

&lt;自営業者・自営専従者の方&gt;

※法人格を有する団体の代表及び役員は&lt;雇用されている方&gt;の内容を記載してください。（自営業者ではありません。）

・No.1～18を記載してください。  
・提出時に、最新の確定申告書の控え（事業専従者の内訳が分かるもの）を添付してください。  
・開業してから確定申告をしていない場合は、開業届出書の控え又は営業許可証の写しを添付してください。  
い、どちらも提出できない場合は、開業にかかる経費の支出明細等、自営業を開始したことが確認できるものを添付してください。

## ＊就労証明書提出にあたっての留意事項＊

・複数の児童についての就労証明書を提出する場合には、作成済の就労証明書のコピーの提出により受付可能です。