

# 就労証明・申立書

（こども園・学童保育所・保育所等申請共通 新規・継続）

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

多古町長 所 一重様 証明者

所在地(住所)

名称(氏名)

印

電話番号

次の者が、以下のとおり		<input type="checkbox"/> 就労(復職) していることを証明します。 <input type="checkbox"/> 就労(復職)を予定		※□にチェック(✓)し、就労・復職の いずれかに○をしてください。		
勤務(予定)者氏名		住所		多古町		
勤務先住所		Tel (      -      -      )				
外 勤 ・ 内 職 等	仕事の内容					
	雇用形態	正社員・パート・契約社員・派遣社員・その他 (      )				
	契約期間	年 月 日 ~		年 月 日		
	期間が決まっている場合のみ	契約更新： あり ・ なし (どちらかに○)				
	勤務時間	(平日) 時 分 ~	時 分	1日	時間	
		(休日) 時 分 ~	時 分	1日	時間	
	1日平均	時間	勤務日数	月平均	日	
	給与(1か月当り)	・正社員月給				円
		・パート等	時給(      )円×(      )時間×(      )日=	円		
			日給(      )円×(      )日=	円		
※直近3か月の勤務実績(パート等の方のみ記入してください)						
月分		日	月分	日	月分	
・内職	単価(      )円×(      )個×(      )日=	円				
産前産後休暇	年 月 日 ~		年 月 日 (確定・予定)			
育児休業	年 月 日 ~		年 月 日 (確定・予定)			
職場復帰日	年 月 日 (確定・予定)					
自 営 業	仕事の内容					
	雇用形態	・本人経営 ・親族が経営 (親族との続柄：      ) ※従業員の有無 有 ・ 無 (有の場合      人)				
	就労時間	時 分 ~	時 分	1日実働	時間	
農 業	耕作面積	・水田 _____アール ・畑 _____アール ・その他 _____アール				
	耕作物					
	酪農・養豚・養鶏	・乳牛 _____頭 ・肉牛 _____頭 ・豚 _____頭 ・鶏 _____羽				
	農作業時間	時 分 ~	時 分	1日実働	時間	

児童名 \_\_\_\_\_ (      歳児・年生 )      年 月 日生

児童名 \_\_\_\_\_ (      歳児・年生 )      年 月 日生

※この証明・申立書は事業主(雇い主)が記入し証明してください。また、自営業・農業の方は代表者の方が記入してください。(代表者が本人の場合は、本人が記入・押印してください。)

※この証明・申立書に虚偽の点が認められる場合は、入園(所)申込及び入園(所)を取り消す場合があります。

# 保育を必要とする事由の申立書

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

多古町長 所 一 重 様 申立者氏名

申立者住所

電話番号

次の者が、以下の①から⑥のいずれかに該当していることを申し立てます。

①妊娠・出産	妊婦の氏名		児童との続柄	
	出産予定日	年 月 日	<u>母子健康手帳の写しを添付してください。</u>	
②疾病・負傷・障がい	疾病等がある方の氏名		児童との続柄	
	疾病・負傷	病名・症状		
		通院等	週 日・月 日・入院中	
	障がい	障害者手帳 身体・療育・精神 区分_____級		
<u>医師の診断書又は障害者手帳の写しを添付してください。</u>				
③介護・看護	介護等をする方の氏名		児童との続柄	
	介護等を受ける方の氏名		児童との続柄	
	介護	介護保険認定区分		
	看護	病名・病状		
		通院等	週 日・月 日・入院中	
	障がい	障害者手帳 身体・療育・精神 区分_____級		
<u>医師の診断書又は障害者手帳の写しを添付してください。</u>				
④災害復旧	復旧作業にあたる方の氏名		児童との続柄	
	り 災 日	年 月 日	<u>り災証明書の写しを添付してください。</u>	
⑤求職活動（どのような仕事を探しているか書いてください）※最長 3 か月間認められます。				
求職者氏名			児童との続柄	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤(正社員・契約社員) <input type="checkbox"/> 臨時(パート・アルバイト) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 在宅勤務・内職			
職務内容		勤務予定日数	週・月 日	
1日の勤務 予定時間	平日	時 分～ 時 分( 時間)	1か月当たり	時間
	土日	時 分～ 時 分( 時間)	1か月当たり	時間
⑥就学	就学者氏名		児童との続柄	
	入学(予定)日	年 月 日	<u>在学証明書を添付してください。</u>	

児童名 \_\_\_\_\_ ( 歳児・年生 ) \_\_\_\_\_ 年 月 日生

児童名 \_\_\_\_\_ ( 歳児・年生 ) \_\_\_\_\_ 年 月 日生

※該当する欄に記入してください。

※この申立書に虚偽の点が認められる場合は、入園(所)申込及び入園(所)を取り消す場合があります。