

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）

令和____年____月____日

多古町長

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	
・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 ※休日 (該当に○) 月・火・水・木・金・土・日・祝日			
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

令和____年____月____日

多古町長 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。