

# 保育を必要とする事由の証明書

(施設等利用給付用)

父 母

【保護者記入欄】※修正液及び消せるボールペン等の使用は認められません。

保護者氏名		通勤方法 (就労の場合)	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> ( )	通勤時間	時間 分
児童氏名		生年月日	平成 年 月 日生	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

【事業所記入欄】※訂正がある場合は社印等により訂正してください。修正液等の使用は認められません。

①就労証明書 兼 自営業申告書						
勤務先名			勤務先住所			
採用(予定)年月日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定	勤務先電話番号	( )		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 更新予定 (有・無) 雇用期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営・内職 <input type="checkbox"/> その他( )		就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 休職中⇒理由( ) <input type="checkbox"/> 産休中⇒ 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 育休中⇒ 年 月 日まで 復職予定日: 年 月 日 確定・予定 <input type="checkbox"/> 海外勤務・単身赴任等		
勤務日数	日/月 (契約上・平均)		勤務時間 (休憩時間含む)	: ~ : : ~ : : ~ :	備考	
業務内容	実働: 時間 分/1日あたり		休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 不定休 ⇒ (週 日・月 日)		
最近3か月間の就労日数等及び総支給額						
※産休・育休中の場合は、産休前3か月を記載してください。						
給与形態	令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月			
<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 ( 円)	就労日数 (有給含)	日間	就労日数 (有給含)	日間	就労日数 (有給含)	日間
<input type="checkbox"/> その他(詳細記入) ( )	円		円		円	
上記のとおり、 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労内定 していることを証明します。 令和 年 月 日 所在地 _____ 事業所の名称 _____ 代表者名 _____ 印 電話 _____ ( _____ ) _____ 担当者 _____ 印						

## 【保護者の方へ】

この証明書は、施設等利用給付認定(継続)のために使用するものです。雇用主に提出して証明を受けてください。

## 【雇用主の方へ】

この証明書は、施設等利用給付認定(継続)のために必要です。必要事項に漏れがないようご証明願います。なお、訂正がある場合には社印等により訂正してください(修正液等の使用は認められません)。記入漏れや内容についての疑義がある場合は、御担当者の方などにお問い合わせすることがありますので、あらかじめ御了承ください。

