

保護者 記入欄	児童名			
	申請者 氏名	児童 との 続柄	父・母・祖父・祖母 その他()	

月	月	月

勤 務 証 明 書

以下、事業主記入欄

勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤(正社員及び社会保険加入等正社員に準じる者) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 非常勤(パート等) <input type="checkbox"/> 自営業(専従者等) <input type="checkbox"/> その他()		
仕事の内容			
勤務時間及び日数	平日	時 分 ~ 時 分	1日平均 _____ 時間
	土曜日	時 分 ~ 時 分	1か月あたり出勤日数 平均 _____ 日
	その他の勤務(日・祝日・交代勤務・曜日による短時間勤務等) ()		1か月あたり合計勤務時間 合計 _____ 時間
	※保育認定は、1か月あたり60時間以上勤務していない場合、認定できません。		
勤務曜日(該当する曜日に○をつけてください)	月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期[]		
法令による産前産後休暇又は育児休暇を取得[予定]している場合	産休期間	無・有(年 月 日 ~ 年 月 日)	
	育休期間	無・有(年 月 日 ~ 年 月 日)	
	(職場復職年月日 : 平成 年 月 日)		
申請者は 上記のとおり当事業所に	S 年 月 日から	[勤務中]	であることを証明します。
	H	[採用予定]	
証明年月日	平成 年 月 日		
事業所所在地			
事業所名			
代表者氏名	Ⓜ		
電話番号 ()	(記入担当者名)		
.....《本人の勤務場所が上記の事業所所在地と異なる場合にはご記入ください》.....			
* 派遣の場合は派遣先 *			
勤務先住所			
勤務先名	(記入・担当者名)		
(期間契約雇用の場合、雇用期間 : 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)			

※この証明書は、保育所入所申込書に添付するものです。内容について担当より確認させていただく場合があります。

実態調査確認日	年 月 日
確認者	

保護者 記入欄	児童名		
	申請者 氏名	児童 との 続柄	父・母・祖父・祖母 その他()

月	月	月

自 営 業 就 労 申 立 書

私の就労の内容は、下記のとおりであることを申し立てます。

平成 年 月 日

住 所 上三川町

氏 名

印

事業主名(中心者名)	申立者との関係	
就労時間及び日数	平日 時 分 ~ 時 分	1日平均 時間
	土曜日 時 分 ~ 時 分	1か月あたり就労日数 平均 日
	その他の就労(日・祝日・交代就労・曜日による短時間就労等) ()	1か月あたり合計就労時間 合計 時間
※保育認定は、1か月あたり60時間以上就労していない場合、認定できません。		
就労曜日(該当する曜日に○をつけてください)	月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期[]	
仕事をしている場所	自宅	住 所
	自宅外	電話番号
事業の種類	自営業 ()屋号	
	農 業 (耕作面積 田 畑)	
	内 職 ()	
仕事の内容 (農業の場合は 主な作物等)		
事業形態	業務の中心者 ・ 協力者 (人、中心者との続柄: , ,) 家族以外の従業員(人 ・ 無)	
就労開始日	昭和 ・ 平成 年 月 日	

※この証明書は、保育所入所申込書に添付するものです。内容について担当より確認させていただく場合があります。

実態調査確認日	年 月 日
確認者	