

# 就労(予定)証明書

この証明書は、保育所入所申込のためのものです。  
必要に応じて、記載内容の確認をさせていただきます。

[事業者証明欄]

(提出先)五戸町長		令和	年	月	日
		所在地			
		事業所名			
		代表者名	®		
		電話番号			
		記入者名			
次のとおり就労している(する)ことを証明します。					
就労者氏名					
就労先	名称(会社・店舗名・派遣先等)		※就労先が上記と異なる場合		
	住所		TEL ( )		
雇用形態	常勤・パート・アルバイト・派遣・内職・その他( )				
業務内容					
就労期間	平成・令和 年 月 日 ~ □令和 年 月 日まで				期間更新
	□期間の定めなし(定年までを含む)				<input type="checkbox"/> 有( 月ごと) <input type="checkbox"/> 無
就労時間	時 分 ~ 時 分まで		①1日あたり 時間 分		
	② 月平均 日	①×② 月合計 時間(月64時間以上であること)			
産休・育休を 取得している 場合	(産休) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで				
	(育休) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで				
	(復職(予定)年月日) 令和 年 月 日				
備考	(育児短時間勤務など、通常の就労時間と異なる期間がある場合は、その内容を記入)				

[保護者記入欄]

フリガナ		利用(希望)施設	
児童名		児童との続柄	
就労者氏名		前職の退社・退職日	前職事業所名
就労先変更の場合	令和 年 月 日		

# 就 労 状 況 申 立 書

児童氏名 \_\_\_\_\_

利用(希望)施設名 \_\_\_\_\_

(提出先)五戸町長		令和      年      月      日	
申立者 住 所			
氏 名		⑩	
連絡先			
児童との続柄			
保育施設の利用にあたり、次のとおり申し立てます。			
就労先名	TEL (      )		
就労場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅と隣接 <input type="checkbox"/> 自宅外(住所)		
業 種	<input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 理美容業 <input type="checkbox"/> 建設・塗装業 <input type="checkbox"/> 運送・運輸業 <input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> その他(      )		
具体的な事業内容			
経営者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族(氏名      申立者との続柄      )		
従業員	<input type="checkbox"/> 有 (      )人 <input type="checkbox"/> 無		
就労開始日	年      月      日開始		
就労曜日	月・火・水・木・金・土・日 <input type="checkbox"/> 不規則(週      日)		
就労時間	時      分～ 時      分まで	① 1日あたり      時間      分 (うち休憩      時間      分)	
	② 月平均      日	①×② 月合計      時間(月64時間以上であること)	
営業時間	時      分～ 時      分まで	定休日	<input type="checkbox"/> (      )曜日 <input type="checkbox"/> 不定期
税申告	申告の有無	<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 住民税申告 <input type="checkbox"/> 未申告	
	申告区分	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 控除対象配偶者	
備 考			