

# 勤務（内定）証明書

|                       |   |   |   |
|-----------------------|---|---|---|
| 施設名                   |   |   |   |
| 児童氏名                  |   |   |   |
| 児童番号                  | 1 | 2 | 3 |
| 同一世帯の<br>利用児童<br>児童番号 | 1 | 2 | 3 |
|                       | 1 | 2 | 3 |

(あて先) 保健福祉センター所長

| 保護者記入欄 |             |        |
|--------|-------------|--------|
| 児童氏名   | (平成 年 月 日生) | 施設・事業名 |
| 保護者氏名  | 続柄：児童の( )   |        |

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

※以下、事業所記入欄(保護者が記入した場合は無効となります。)

下記の者について、次のとおり 在職 ・ 採用内定 していることを証明します。(□欄をチェックしてください。)

|   |                                 |                                      |    |    |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|----|----|
| 氏名  | 本人住所                            |                                      |    |    |
| 勤務先名称   | 勤務先住所                           |                                      |    |    |
| 採用(予定)年月日   | 年 月 日                           | 期間に定めのある場合<br>更新の予定 年 月 日まで<br>あり・なし |    |    |
| 勤務形態  | 常雇・パート・アルバイト・嘱託・契約・派遣・内職・その他( ) |                                      |    |    |
| 職務内容(具体的に)  |                                 |                                      |    |    |
| 勤務日数  | 日 / 週                           | 通常の勤務日 月・火・水・木・金・土・日 シフト制            |    |    |
| 勤務時間(※1)  | 時 分 ~ 時 分                       | 1日あたり ( )時間 ( )分<br>うち休憩 ( )時間 ( )分  |    |    |
| 不規則勤務の場合<br>(シフト表を添付<br>してください)                       | コアタイム 時 分 ~ 時 分                 | 1週あたり ( )時間( )分                      |    |    |
|   | 夜勤の場合 時 分 ~ 時 分                 | (月 回)                                |    |    |
| 雇用主との親族関係   | 雇用主と三親等以内の親族関係が 無・有 (保護者との続柄 )  |                                      |    |    |
| 社会保険の加入   | 有・無                             | 給与(※2) 年俸・月給・日給・時給 円 (見込み月収 円)       |    |    |
| 直近3ヶ月の勤務状況<br>及び賃金支払額(※3)<br>(賃金支払額は交通費<br>を除く税込総支給額) | 月別                              | 月分                                   | 月分 | 月分 |
|   | 就労日数                            | 日                                    | 日  | 日  |
|   | 支払額                             | 円                                    | 円  | 円  |
| 休職中の場合  | 産前産後休暇                          | 年 月 日 ~ 年 月 日                        |    |    |
|   | 育児・介護休業法等に基づく<br>育児休業期間         | 年 月 日 ~ 年 月 日                        |    |    |
|   | 復職予定日                           | 年 月 日                                |    |    |

証明年月日

所在地

平成 年 月 日

名称・代表者

印

電 話

(記入担当者名 電話 )

注)この勤務(内定)証明書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、勤務先の担当者が事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、担当者に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

(※1)勤務時間は休憩時間を含む労働契約上の正規の時間をご記入ください。

(※2)給与は交通費・賞与等一時金を除く税込み金額(基本給)をご記入ください。

(※3)直近3ヶ月が育児休業期間中等により無給である場合は、育児休業前の期間についてご記入ください。

# 勤務（内定）証明書

## 【記入例】

(あて先) 保健福祉センター所長

|                       |  |   |   |
|-----------------------|--|---|---|
| 施設名                   |  |   |   |
| 児童氏名                  |  |   |   |
| 児童番号                  |  | 1 | 2 |
| 同一世帯の<br>利用児童<br>児童番号 |  | 1 | 2 |
|                       |  | 1 | 2 |


| 保護者記入欄 |                       |        |
|--------|-----------------------|--------|
| 児童氏名   | 保育 次郎 (平成 26年 5月 6日生) | 施設・事業名 |
| 保護者氏名  | 保育 太郎 続柄：児童の(父)       | 〇〇保育園  |

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

※以下、事業所記入欄(保護者が記入した場合は無効となります。)

下記の者について、次のとおり  在職 ・  採用内定 していることを証明します。(□欄をチェックしてください。)

|   |  |                                 |  |  |                           |
|---|--|---------------------------------|--|--|---------------------------|
| 氏名  | 保育 花子  | 本人住所                            | 北区中之島1-3-20-××   |  |                           |
| 勤務先名称   | (株)△△商事  | 勤務先住所                           | 中央区◇◇1-2-3   |  |                           |
| 採用(予定)年月日   | H16年4月1日   | 期間に定めのある場合 年月日まで<br>更新の予定 あり・なし |  |  |                           |
| 勤務形態  | <input checked="" type="checkbox"/> 常雇 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト・嘱託・契約・派遣・内職・その他( ) |                                 |  |  |                           |
| 職務内容(具体的に)  | コールセンターでの電話対応  |                                 |  |  |                           |
| 勤務日数  | 5日/週   | 通常の勤務日                          | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 シフト制 |  |                           |
| 勤務時間(※1)  | 9時00分～17時00分   |                                 | 1日あたり ( 8 )時間 ( 00 )分<br>うち休憩 ( 1 )時間 ( 00 )分  |  |                           |
| 不規則勤務の場合<br>(シフト表を添付して<br>ください)                       | コアタイム  | 時 分～時 分                         | 1週あたり ( )時間( )分  |  |                           |
|   | 夜勤の場合  | 時 分～時 分                         | (月 回)  |  |                           |
| 雇用主との親族関係   | 雇用主と三親等以内の親族関係が <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ 有 (保護者との続柄 )                         |                                 |  |  |                           |
| 社会保険の加入   | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無   | 給与(※2)                          | 年俸   | <input checked="" type="checkbox"/> 月給 | 日給・時給 160,000 円 (見込み月収 円) |
| 直近3ヶ月の勤務状況<br>及び賃金支払額(※3)<br>(賃金支払額は交通費<br>を除く税込総支給額) | 月別   | H26.1 月分                        | H26.2 月分   | H26.3 月分                               |                           |
|   | 就労日数   | 20 日                            | 20 日   | 20 日                                   |                           |
|   | 支払額  | 160,000 円                       | 160,000 円  | 160,000 円                              |                           |
| 休職中の場合  | 産前産後休暇   | H26年3月26日～H26年7月1日              |  |  |                           |
|   | 育児・介護休業法等に基づく<br>育児休業期間  | H26年7月2日～H27年3月31日              |  |  |                           |
|   | 復職予定日  | H27年4月1日                        |  |  |                           |

|                          |        |  |
|--------------------------|--------|--|
| 証明年月日                    | 所在地    | 大阪市中央区◇◇1-2-3  |
| 平成〇〇年〇〇月〇〇日              | 名称・代表者 | (株)△△商事 代表取締役 〇〇〇〇  |
|                          | 電話     | 06-XXXX-XXXX   |
| (記入担当者名 △△ 電話 XXXX-XXXX) |        |  |

注)この勤務(内定)証明書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、勤務先の担当者が事実のとおりにご記入ください。必要に応じて、担当者に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

(※1)勤務時間は休憩時間を含む労働契約上の正規の時間をご記入ください。

(※2)給与は交通費・賞与等一時金を除く税込み金額(基本給)をご記入ください。

(※3)直近3ヶ月が育児休業期間中等により無給である場合は、育児休業前の期間についてご記入ください。

# 勤務（内定）証明書

|                       |  |   |   |   |
|-----------------------|--|---|---|---|
| 施設名                   |  |   |   |   |
| 児童氏名                  |  |   |   |   |
| 児童番号                  |  | 1 | 2 | 3 |
| 同一世帯の<br>利用児童<br>児童番号 |  | 1 | 2 | 3 |
|                       |  | 1 | 2 | 3 |

(あて先) 保健福祉センター所長

| 保護者記入欄 |             |        |
|--------|-------------|--------|
| 児童氏名   | (平成 年 月 日生) | 施設・事業名 |
| 保護者氏名  | 続柄：児童の( )   |        |

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

※以下、事業所記入欄(保護者が記入した場合は無効となります。)

下記の者について、次のとおり 在職 ・ 採用内定 していることを証明します。(□欄をチェックしてください。)

|   |                                 |                                     |    |      |
|---|---------------------------------|-------------------------------------|----|------|
| 氏名  | 本人住所                            |                                     |    |      |
| 勤務先名称   | 勤務先住所                           |                                     |    |      |
| 採用(予定)年月日   | 年 月 日                           | 期間に定めのある場合 年 月 日まで<br>更新の予定 あり・なし   |    |      |
| 勤務形態  | 常雇・パート・アルバイト・嘱託・契約・派遣・内職・その他( ) |                                     |    |      |
| 職務内容(具体的に)  |                                 |                                     |    |      |
| 勤務日数  | 日 / 週                           | 通常の勤務日 月・火・水・木・金・土・日 シフト制           |    |      |
| 勤務時間(※1)  | 時 分 ~ 時 分                       | 1日あたり ( )時間 ( )分<br>うち休憩 ( )時間 ( )分 |    |      |
| 不規則勤務の場合<br>(シフト表を添付<br>してください)                       | コアタイム 時 分 ~ 時 分                 | 1週あたり ( )時間( )分                     |    |      |
|   | 夜勤の場合 時 分 ~ 時 分                 | (月 回)                               |    |      |
| 雇用主との親族関係   | 雇用主と三親等以内の親族関係が 無・有 (保護者との続柄 )  |                                     |    |      |
| 社会保険の加入   | 有・無                             | 給与(※2) 年俸・月給・日給・時給 円 (見込み月収 円)      |    |      |
| 直近3ヶ月の勤務状況<br>及び賃金支払額(※3)<br>(賃金支払額は交通費<br>を除く税込総支給額) | 月別                              | 月分                                  | 月分 | 月分   |
|   | 就労日数                            | 日                                   | 日  | 日    |
|   | 支払額                             | 円                                   | 円  | 円    |
| 休職中の場合  | 産前産後休暇                          | 年 月 日 ~ 年 月 日                       |    |      |
|   | 育児・介護休業法等に基づく<br>育児休業期間         | 年 月 日 ~ 年 月 日                       |    |      |
|   | 復職予定日                           | 年 月 日                               |    |      |
| 証明年月日   | 所在地                             |                                     |    |      |
| 平成 年 月 日  | 名称・代表者                          |                                     |    | 印    |
|   | 電 話                             |                                     |    |      |
|   | (記入担当者名                         |                                     |    | 電話 ) |

注)この勤務(内定)証明書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、勤務先の担当者が事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、担当者にお問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

(※1)勤務時間は休憩時間を含む労働契約上の正規の時間をご記入ください。

(※2)給与は交通費・賞与等一時金を除く税込み金額(基本給)をご記入ください。

(※3)直近3ヶ月が育児休業期間中等により無給である場合は、育児休業前の期間についてご記入ください。

# 勤務（内定）証明書

## 【記入例】

(あて先) 保健福祉センター所長

|           |  |   |   |   |
|-----------|--|---|---|---|
| 施設名       |  |   |   |   |
| 児童氏名      |  |   |   |   |
| 児童番号      |  | 1 | 2 | 3 |
| 同一世帯の児童番号 |  | 1 | 2 | 3 |
| 児童番号      |  | 1 | 2 | 3 |

| 保護者記入欄             |                 |        |
|--------------------|-----------------|--------|
| 児童氏名 <b>保育 次郎</b>  | (平成 26年 5月 6日生) | 施設・事業名 |
| 保護者氏名 <b>保育 太郎</b> | 続柄：児童の(父)       | 〇〇保育園  |

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

※以下、事業所記入欄(保護者が記入した場合は無効となります。)

下記の者について、次のとおり 在職 ・ 採用内定 していることを証明します。(□欄をチェックしてください。)

|   |   |                                 |                                 |  |    |                               |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|--|----|-------------------------------|
| 氏名  | <b>保育 花子</b>  |                                 | 本人住所                            | <b>北区中之島1-3-20-XX</b>                  |    |                               |
| 勤務先名称   | <b>(株)△△商事</b>  |                                 | 勤務先住所                           | <b>中央区◇◇1-2-3</b>                      |    |                               |
| 採用(予定)年月日   | <b>H16年 4月 1日</b>   |                                 | 期間に定めのある場合 年月日まで<br>更新の予定 あり・なし |  |    |                               |
| 勤務形態  | <input checked="" type="checkbox"/> 常雇 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト・嘱託・契約・派遣・内職・その他( )                                  |                                 |                                 |  |    |                               |
| 職務内容(具体的に)  | <b>コールセンターでの電話対応</b>  |                                 |                                 |  |    |                               |
| 勤務日数  | <b>5日 / 週</b>   |                                 | 通常の勤務日                          | <b>月・火・水・木・金・土・日</b> シフト制              |    |                               |
| 勤務時間(※1)  | <b>9時 00分 ~ 17時 00分</b>   |                                 | 1日あたり                           | <b>( 8 )時間 ( 00 )分</b>                 |    | うち休憩                          |
|   |   |                                 |                                 | <b>( 1 )時間 ( 00 )分</b>                 |    |                               |
| 不規則勤務の場合<br>(シフト表を添付してください)                           | コアタイム   | 時 分 ~ 時 分                       | 1週あたり                           | ( )時間( )分                              |    |                               |
|   | 夜勤の場合   | 時 分 ~ 時 分                       | (月 回)                           |  |    |                               |
| 雇用主との親族関係   | 雇用主と三親等以内の親族関係が <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ 有 (保護者との続柄 )  |                                 |                                 |  |    |                               |
| 社会保険の加入   | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無  | 給与(※2)                          | 年俸                              | <input checked="" type="checkbox"/> 月給 | 日給 | 時給 <b>160,000</b> 円 (見込み月収 円) |
| 直近3ヶ月の勤務状況<br>及び賃金支払額(※3)<br>(賃金支払額は交通費<br>を除く税込総支給額) | 月別  | <b>H26.1</b> 月分                 | <b>H26.2</b> 月分                 | <b>H26.3</b> 月分                        |    |                               |
|   | 就労日数  | <b>20</b> 日                     | <b>20</b> 日                     | <b>20</b> 日                            |    |                               |
|   | 支払額   | <b>160,000</b> 円                | <b>160,000</b> 円                | <b>160,000</b> 円                       |    |                               |
| 休職中の場合  | 産前産後休暇  | <b>H26年 3月 26日 ~ H26年 7月 1日</b> |                                 |  |    |                               |
|   | 育児・介護休業法等に基づく<br>育児休業期間   | <b>H26年 7月 2日 ~ H27年 3月 31日</b> |                                 |  |    |                               |
|   | 復職予定日   | <b>H27年 4月 1日</b>               |                                 |  |    |                               |
| 証明年月日   | 所在地 <b>大阪市中央区◇◇1-2-3</b>  |                                 |                                 |  |    |                               |
| 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日  | 名称・代表者 <b>(株)△△商事 代表取締役 〇〇 〇〇</b> <span style="float:right; border:1px solid black; border-radius:50%; padding:2px;">印</span> |                                 |                                 |  |    |                               |
|   | 電 話 <b>06-XXXX-XXXX</b>   |                                 |                                 |  |    |                               |
|   | (記入担当者名 <b>△△</b> 電話 <b>XXXX-XXXX</b> )   |                                 |                                 |  |    |                               |

注)この勤務(内定)証明書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、勤務先の担当者が事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、担当者に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

(※1)勤務時間は休憩時間を含む労働契約上の正規の時間をご記入ください。

(※2)給与は交通費・賞与等一時金を除く税込み金額(基本給)をご記入ください。

(※3)直近3ヶ月が育児休業期間中等により無給である場合は、育児休業前の期間についてご記入ください。

# 就労（予定）状況申告書

## < 自営業 >

（あて先） 保健福祉センター所長

|                       |   |   |   |
|-----------------------|---|---|---|
| 施設名                   |   |   |   |
| 児童氏名                  |   |   |   |
| 児童番号                  | 1 | 2 | 3 |
| 同一世帯の<br>利用児童<br>児童番号 | 1 | 2 | 3 |
|                       | 1 | 2 | 3 |

| 保護者記入欄 |             |        |
|--------|-------------|--------|
| 児童氏名   | (平成 年 月 日生) | 施設・事業名 |
| 保護者氏名  | 続柄：児童の( )   |        |

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

就労状況について次のとおり申告します。

|                     |   |                                     |    |    |
|---------------------|---|-------------------------------------|----|----|
| 氏名                  | 本人住所  |                                     |    |    |
| 事業所名称・屋号            | 事業所所在地  |                                     |    |    |
| 就業開始(予定)年月日         | 年 月 日   |                                     |    |    |
| 業種                  | 小売販売・卸売販売・飲食店業・建築不動産業・保険代理店・塗装・美容業<br>電気水道工事・運送業・著作業・その他( ) |                                     |    |    |
| 事業内容(具体的に)          |   |                                     |    |    |
| 事業形態                | 本人が経営・配偶者が経営・親族が経営(保護者との続柄 )・その他( )                         |                                     |    |    |
|                     | 従業員 有( )人・無   | 事業開始 年 月 日                          |    |    |
| 就業日数                | 日 / 週   | 通常の就業日 月・火・水・木・金・土・日 シフト制           |    |    |
| 通常の就業時間             | 時 分～ 時 分  | 1日あたり ( )時間 ( )分<br>うち休憩 ( )時間 ( )分 |    |    |
| 営業時間                | 時 分～ 時 分  |                                     |    |    |
| 所得税に関する申告           | 確定申告・源泉徴収・住民税申告・事業専従者・控除対象配偶者・未申告                           |                                     |    |    |
| 最近3ヶ月の就業状況<br>及び収益額 | 月別  | 月分                                  | 月分 | 月分 |
|                     | 就労日数  | 日                                   | 日  | 日  |
|                     | 収益額   | 円                                   | 円  | 円  |
| < 特記事項 >            |   |                                     |    |    |

1日の就労状況(仕事をしている日の平均的な状況をご記入ください)

| 時間   | 6時  | 7時  | 8時  | 9時  | 10時 | 11時 | 12時 | 13時 | 14時 |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 仕事内容 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 時間   | 15時 | 16時 | 17時 | 18時 | 19時 | 20時 | 21時 | 22時 | 23時 |
| 仕事内容 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

|          |          |
|----------|----------|
| 記入年月日    | 所在地      |
| 平成 年 月 日 | 名称・代表者 印 |
|          | 電 話      |

注)この就労(予定)状況申告書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、お問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

# 就労（予定）状況申告書

## < 自営業 > 【 記入例 】

(あて先) 保健福祉センター所長

|                       |   |   |   |
|-----------------------|---|---|---|
| 施設名                   |   |   |   |
| 児童氏名                  |   |   |   |
| 児童番号                  | 1 | 2 | 3 |
| 同一世帯の<br>利用児童<br>児童番号 | 1 | 2 | 3 |
|                       | 1 | 2 | 3 |

| 保護者記入欄 |                              |        |
|--------|------------------------------|--------|
| 児童氏名   | <b>保育 次郎</b> (平成 26年 5月 6日生) | 施設・事業名 |
| 保護者氏名  | <b>保育 太郎</b> 続柄：児童の( 父 )     | 〇〇保育園  |

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

就労状況について次のとおり申告します。

|                     |   |                 |  |                       |  |
|---------------------|---|-----------------|--|-----------------------|--|
| 氏名                  | <b>保育 太郎</b>  |                 | 本人住所   | <b>北区中之島1-3-20-XX</b> |  |
| 事業所名称・屋号            | <b>XX料理 OOO</b>   |                 | 事業所所在地   | <b>北区〇〇2-3-44</b>     |  |
| 就業開始(予定)年月日         | <b>H21年10月1日</b>  |                 |  |                       |  |
| 業種                  | 小売販売・卸売販売・ <b>飲食店業</b> ・建築不動産業・保険代理店・塗装・美理容業<br>電気水道工事・運送業・著作業・その他( ) |                 |  |                       |  |
| 事業内容(具体的に)          | <b>XX料理店における調理、接客、収支管理</b>  |                 |  |                       |  |
| 事業形態                | <b>本人が経営</b> ・配偶者が経営・親族が経営(保護者との続柄)・その他( )                            |                 |  |                       |  |
|                     | 従業員 有( <b>5</b> 人)・無  |                 | 事業開始 <b>H21年10月1日</b>                                  |                       |  |
| 就業日数                | <b>6</b> 日 / 週  | 通常の就業日          | <b>月・火・水・木・金・土・日</b> シフト制                              |                       |  |
| 通常の就業時間             | <b>10時00分～22時00分</b>  |                 | 1日あたり ( <b>12</b> )時間 ( )分<br>うち休憩 ( <b>2</b> )時間 ( )分 |                       |  |
| 営業時間                | <b>11時00分～21時00分</b>  |                 |  |                       |  |
| 所得税に関する申告           | <b>確定申告</b> ・源泉徴収・住民税申告・事業専従者・控除対象配偶者・未申告                             |                 |  |                       |  |
| 最近3ヶ月の就業状況<br>及び収益額 | 月別  | <b>H26.7</b> 月分 | <b>H26.8</b> 月分  | <b>H26.9</b> 月分       |  |
|                     | 就労日数  | <b>25</b> 日     | <b>23</b> 日  | <b>24</b> 日           |  |
|                     | 収益額   | 〇〇〇,〇〇〇 円       | 〇〇〇,〇〇〇 円  | 〇〇〇,〇〇〇 円             |  |
| < 特記事項 >            |   |                 |  |                       |  |

1日の就労状況(仕事をしている日の平均的な状況をご記入ください)

| 時間   | 6時  | 7時          | 8時  | 9時  | 10時         | 11時 | 12時 | 13時 | 14時 |
|------|-----|-------------|-----|-----|-------------|-----|-----|-----|-----|
| 仕事内容 |     |             |     |     | ← 仕込み・調理等 → |     |     |     |     |
| 時間   | 15時 | 16時         | 17時 | 18時 | 19時         | 20時 | 21時 | 22時 | 23時 |
| 仕事内容 |     | ← 仕込み・調理等 → |     |     |             |     |     |     |     |

|        |                     |     |                   |          |
|--------|---------------------|-----|-------------------|----------|
| 記入年月日  | 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日   | 所在地 | <b>北区〇〇2-3-44</b> |          |
| 名称・代表者 | <b>XX料理 OOO</b>     |     | <b>保育 太郎</b>      | <b>印</b> |
| 電話     | <b>06-△△△△-XXXX</b> |     |                   |          |

注)この就労(予定)状況申告書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、お問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

# 就労（予定）状況申告書

## < 自営業 >

（あて先）保健福祉センター所長

|                     |   |   |   |
|---------------------|---|---|---|
| 施設名                 |   |   |   |
| 児童氏名                |   |   |   |
| 児童番号                | 1 | 2 | 3 |
| 同一世帯の<br>利用児童<br>番号 | 1 | 2 | 3 |
|                     | 1 | 2 | 3 |

|        |             |        |
|--------|-------------|--------|
| 保護者記入欄 |             |        |
| 児童氏名   | (平成 年 月 日生) | 施設・事業名 |
| 保護者氏名  | 続柄：児童の( )   |        |

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

就労状況について次のとおり申告します。

|                     |  |                                     |    |    |
|---------------------|--|-------------------------------------|----|----|
| 氏名                  | 本人住所   |                                     |    |    |
| 事業所名称・屋号            | 事業所所在地   |                                     |    |    |
| 就業開始(予定)年月日         | 年 月 日  |                                     |    |    |
| 業種                  | 小売販売・卸売販売・飲食店業・建築不動産業・保険代理店・塗装・美美容業<br>電気水道工事・運送業・著作業・その他( ) |                                     |    |    |
| 事業内容(具体的に)          |  |                                     |    |    |
| 事業形態                | 本人が経営・配偶者が経営・親族が経営(保護者との続柄 )・その他( )                          |                                     |    |    |
|                     | 従業員有( )人・無   | 事業開始 年 月 日                          |    |    |
| 就業日数                | 日 / 週  | 通常の就業日 月・火・水・木・金・土・日 シフト制           |    |    |
| 通常の就業時間             | 時 分～ 時 分   | 1日あたり ( )時間 ( )分<br>うち休憩 ( )時間 ( )分 |    |    |
| 営業時間                | 時 分～ 時 分   |                                     |    |    |
| 所得税に関する申告           | 確定申告・源泉徴収・住民税申告・事業専従者・控除対象配偶者・未申告                            |                                     |    |    |
| 最近3ヶ月の就業状況<br>及び収益額 | 月別   | 月分                                  | 月分 | 月分 |
|                     | 就労日数   | 日                                   | 日  | 日  |
|                     | 収益額  | 円                                   | 円  | 円  |
| < 特記事項 >            |  |                                     |    |    |

1日の就労状況(仕事をしている日の平均的な状況をご記入ください)

|      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 時間   | 6時  | 7時  | 8時  | 9時  | 10時 | 11時 | 12時 | 13時 | 14時 |
| 仕事内容 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 時間   | 15時 | 16時 | 17時 | 18時 | 19時 | 20時 | 21時 | 22時 | 23時 |
| 仕事内容 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

|          |          |
|----------|----------|
| 記入年月日    | 所在地      |
| 平成 年 月 日 | 名称・代表者 印 |
|          | 電 話      |

注)この就労(予定)状況申告書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、お問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

# 就労(予定)状況申告書

## <自営業>【記入例】

(あて先) 保健福祉センター所長

|                     |   |   |   |
|---------------------|---|---|---|
| 施設名                 |   |   |   |
| 児童氏名                |   |   |   |
| 児童番号                | 1 | 2 | 3 |
| 同一世帯の<br>利用児童<br>番号 | 1 | 2 | 3 |
|                     | 1 | 2 | 3 |

| 保護者記入欄 |              |   |              |
|--------|--------------|---|--------------|
| 児童氏名   | <b>保育 次郎</b> | (平成 <b>26</b> 年 <b>5</b> 月 <b>6</b> 日生) | 施設・事業名       |
| 保護者氏名  | <b>保育 太郎</b> | 続柄: 児童の( <b>父</b> )                     | <b>〇〇保育園</b> |

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

就労状況について次のとおり申告します。

|                     |   |                 |  |                       |  |
|---------------------|---|-----------------|--|-----------------------|--|
| 氏名                  | <b>保育 太郎</b>  |                 | 本人住所   | <b>北区中之島1-3-20-XX</b> |  |
| 事業所名称・屋号            | <b>XX料理 〇〇〇</b>   |                 | 事業所所在地   | <b>北区〇〇2-3-44</b>     |  |
| 就業開始(予定)年月日         | <b>H21年10月1日</b>  |                 |  |                       |  |
| 業種                  | 小売販売・卸売販売・ <b>飲食店業</b> ・建築不動産業・保険代理店・塗装・美美容業<br>電気水道工事・運送業・著作業・その他( ) |                 |  |                       |  |
| 事業内容(具体的に)          | <b>XX料理店における調理、接客、収支管理</b>  |                 |  |                       |  |
| 事業形態                | <b>本人が経営</b> ・配偶者が経営・親族が経営(保護者との続柄)・その他( )                            |                 |  |                       |  |
|                     | 従業員 有( <b>5</b> 人)・無  |                 | 事業開始 <b>H21年10月1日</b>                                      |                       |  |
| 就業日数                | <b>6</b> 日 / 週  | 通常の就業日          | <b>月・火・水・木・金・土・日</b> シフト制                                  |                       |  |
| 通常の就業時間             | <b>10時00分～22時00分</b>  |                 | 1日あたり ( <b>12</b> ) 時間 ( ) 分<br>うち休憩 ( <b>2</b> ) 時間 ( ) 分 |                       |  |
| 営業時間                | <b>11時00分～21時00分</b>  |                 |  |                       |  |
| 所得税に関する申告           | <b>確定申告</b> ・源泉徴収・住民税申告・事業専従者・控除対象配偶者・未申告                             |                 |  |                       |  |
| 最近3ヶ月の就業状況<br>及び収益額 | 月別  | <b>H26.7</b> 月分 | <b>H26.8</b> 月分  | <b>H26.9</b> 月分       |  |
|                     | 就労日数  | <b>25</b> 日     | <b>23</b> 日  | <b>24</b> 日           |  |
|                     | 収益額   | 〇〇〇,〇〇〇 円       | 〇〇〇,〇〇〇 円  | 〇〇〇,〇〇〇 円             |  |
| < 特記事項 >            |   |                 |  |                       |  |

1日の就労状況(仕事をしている日の平均的な状況をご記入ください)

| 時間   | 6時  | 7時  | 8時          | 9時  | 10時         | 11時 | 12時 | 13時 | 14時 |
|------|-----|-----|-------------|-----|-------------|-----|-----|-----|-----|
| 仕事内容 |     |     |             |     | ← 仕込み・調理等 → |     |     |     |     |
| 時間   | 15時 | 16時 | 17時         | 18時 | 19時         | 20時 | 21時 | 22時 | 23時 |
| 仕事内容 |     |     | ← 仕込み・調理等 → |     |             |     |     |     |     |

|                   |        |                      |                       |
|-------------------|--------|----------------------|-----------------------|
| 記入年月日             | 所在地    | <b>北区〇〇2-3-44</b>    |                       |
| 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 | 名称・代表者 | <b>XX料理 〇〇〇</b>      | <b>保育 太郎</b> <b>印</b> |
|                   | 電話     | <b>06-△△△△-XXXXX</b> |                       |

注)この就労(予定)状況申告書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、お問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。