

就学等証明書・求職活動状況申告書

証明様式③

(あて先) 保健福祉センター所長

※利用申込の場合は申込児童1人につき1通必要です。

※就学等(予定)証明書の内容について、就学先に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

※以下、就学先記入欄(保護者が記入した場合は無効となります。)

A 就学等 (予定) 証明書	下記の者について、次のとおり <input type="checkbox"/> 就学 ・ <input type="checkbox"/> 就学予定 であることを証明します。(□欄をチェックしてください。)									
	学校等に在籍する者の名前									
	学校等種別(※)	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 指導員訓練 <input type="checkbox"/> 認定職業訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()								
	根拠法令(※)	<input type="checkbox"/> 学校教育法 <input type="checkbox"/> 職業能力開発促進法 <input type="checkbox"/> 職業訓練又は職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律								
	学校等名称			学校等所在地						
	就学(予定)期間	年	月	日	～	年	月	日	受講方法	<input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通信
	就学日数(通信の場合目安)	日 / 週		通常の就学日	<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 <input type="checkbox"/> 不定					
	就学時間(通信の場合目安)	時	分	～	時	分	1日あたり(休憩含む) () 時間 () 分 うち休憩 () 時間 () 分			
	証明年月日	年		月	日	所在地				
	記入担当者 () 電話 ()	電		話		名称・代表者				

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、就学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。様式、記入例等は大阪市ホームページにも掲載しておりますので、必要に応じてご覧ください。

(※) それぞれ学校教育法第1条に規定する学校、同法第124条に規定する専修学校、同法第134条第1項に規定する各種学校その他これらに準ずる教育施設、職業能力開発促進法第15条の7第3項に規定する公共職業能力開発施設において行う職業訓練若しくは同法第27条第1項に規定する職業能力開発総合大学校において行う同項に規定する指導員訓練若しくは職業訓練又は職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律第4条第2項に規定する認定職業訓練その他の職業訓練を指す。

※以下、求職活動中の保護者記入欄

B 求職活動 状況 申告書	求職活動の状況について、次のとおり申告します。			
	1. 求職活動の状況(複数選択可)			
	<input type="checkbox"/> 採用面接を受けた。(面接を受けたことがわかる書類を添付してください。)			
	<input type="checkbox"/> ハローワークに通っている。(雇用保険受給資格者証(写)、ハローワーク受付票(写)を添付してください。) ※ハローワーク受付票の場合は、紹介状の写しなど、求職活動を行っていることがわかる書類を添付してください。			
	<input type="checkbox"/> 自宅で仕事を探している。(求職方法を記入してください)			
	<input type="checkbox"/> 新聞の求人情報・広告 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 情報誌 <input type="checkbox"/> その他			
	2. 求職活動の内容			
	月	日	紹介または面接を受けた会社等 電話番号	結果または状況 (例:「不採用」「○月○日に面接予定」等)
	月	日		
	月	日		
月	日			
記入年月日				
年	月	日	氏名	

保護者記入欄							
保護者氏名				続柄	児童の ()		
(フリガナ) 児童名	()	生年月日	年	月	日	施設名	(利用中 ・ 申込中)
(フリガナ) 児童名	()	生年月日	年	月	日	施設名	(利用中 ・ 申込中)

※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。

※裏面の記入見本を参考にご記入ください。

該当する項目のみご記入ください。

(あて先) 保健福祉センター所長

※利用申込の場合は申込児童1人につき1通必要です。

※就学等(予定)証明書の内容について、就学先に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

※以下、就学先記入欄(保護者が記入した場合は無効となります。)

A 就学等 (予定) 証明書	下記の者について、次のとおり <input checked="" type="checkbox"/> 就学 ・ <input type="checkbox"/> 就学予定 であることを証明します。(□欄をチェックしてください。)			
	学校等に在籍する者の名前	保育 さくら		
	学校等種別(※)	<input type="checkbox"/> 学校 <input checked="" type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 指導員訓練 <input type="checkbox"/> 認定職業訓練 <input type="checkbox"/> その他()		
	根拠法令(※)	<input checked="" type="checkbox"/> 学校教育法 <input type="checkbox"/> 職業能力開発促進法 <input type="checkbox"/> 職業訓練又は職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律		
	学校等名称	××看護専門学校	学校等所在地	〇〇市〇〇町3-4-5
	就学(予定)期間	2023年4月1日～	2025年3月31日	受講方法 <input checked="" type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通信
	就学日数(通信の場合目安)	5日/週	通常の就学日	<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 <input type="checkbox"/> 不定
	就学時間(通信の場合目安)	9時00分～	16時30分	1日あたり(休憩含む) (7)時間 (30)分 うち休憩 (1)時間 (15)分
	証明年月日	所在地 〇〇市〇〇町3-4-5		
	2023年10月3日	名称・代表者	学校法人××学園 ××看護専門学校 学校長 〇〇 〇〇	
記入担当者() 電話(06-〇〇〇〇-××)	電	話	06-〇〇〇〇-××××	
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、就学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。 様式、記入例等は大阪市ホームページにも掲載しておりますので、必要に応じてご覧ください。				

(※)それぞれ学校教育法第1条に規定する学校、同法第124条に規定する専修学校、同法第134条第1項に規定する各種学校その他これらに準ずる教育施設、職業能力開発促進法第15条の7第3項に規定する公共職業能力開発施設において行う職業訓練若しくは同法第27条第1項に規定する職業能力開発総合大学校において行う同項に規定する指導員訓練若しくは職業訓練又は職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律第4条第2項に規定する認定職業訓練その他の職業訓練を指す。

※以下、求職活動中の保護者記入欄

B 求職活動 状況 申告書	求職活動の状況について、次のとおり申告します。		
	1. 求職活動の状況(複数選択可)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 採用面接を受けた。(面接を受けたことがわかる書類を添付してください。)		
	<input checked="" type="checkbox"/> ハローワークに通っている。(雇用保険受給資格者証(写)、ハローワーク受付票(写)を添付してください。 ※ハローワーク受付票の場合は、紹介状の写しなど、求職活動を行っていることがわかる書類を添付してください。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅で仕事を探している。(求職方法を記入してください)		
	<input type="checkbox"/> 新聞の求人情報・広告 <input checked="" type="checkbox"/> インターネット		
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報誌 <input type="checkbox"/> その他		
	2. 求職活動の内容		
	月日	照会または面接を受けた会社等 電話番号	結果または状況 (例:「不採用」「〇月〇日に面接予定」等)
	9月8日	〇〇株式会社 06(△△△△)××××	ハローワークの求人票を見て面接に行ったが、 不採用になった。
9月15日	□□株式会社 06(〇〇〇〇)□□□□	雑誌の求人情報を見て面接に行ったが、 不採用になった。	
9月16日	株式会社△△ 06(××××)〇〇〇〇	雑誌の求人情報を見て説明会に参加した。その場でエント リーシートを買い、履歴書とともに提出した。	
記入年月日	2023年10月3日 氏名 保育 花子		

保護者記入欄

保護者氏名	保育 太郎	続柄	児童の(父)
(フリガナ) 児童名	ネウ イロウ 保育 一郎	生年月日	2020年4月18日
(フリガナ) 児童名	ネウ サウウ 保育 三郎	生年月日	2022年6月5日
施設名	〇〇保育所 (利用中・ <u>申込中</u>)	施設名	〇〇保育所 (利用中・ <u>申込中</u>)

※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。