

# 就労・就学等証明書

(あて先) 沼津市長

保護者記入欄			
保護者氏名 (生年月日)	(      年      月      日)	児童との関係	父・母・祖父・祖母・その他(      )
児童名 (生年月日)	(平成      年      月      日)	施設名	(利用中・申込中)
児童名 (生年月日)	(平成      年      月      日)	施設名	(利用中・申込中)

※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。)(自営業の方は裏面です)

A 勤務(内定)証明書	下記の者について、次のとおり <input type="checkbox"/> 在職・ <input type="checkbox"/> 採用内定 していることを証明します。(口欄をチェックしてください。)			
	労働に従事する者の名前			
	採用(予定) 年月日	年      月      日	期間に定めのある場合 更新の予定	年      月      日まで あり・なし
	1カ月の実働日数	日	1カ月あたりの 勤務時間	時間      分(休憩時間を含む)
	勤務時間(※1)	時      分 ~ 時      分	1日あたり (      )時間 (      )分 (休憩時間含む)	
	時間変動勤務の 場合	① 時      分 ~ 時      分 ② 時      分 ~ 時      分 ③ 時      分 ~ 時      分	1週あたり (      )時間(      )分	
	事業主との 親族関係	<input type="checkbox"/> 有【本人・夫・妻・父・母・その他(      )】・ <input type="checkbox"/> 無		
	直近3ヶ月の給与(※2) 又は賃金支払額(※3) (賃金支払額は税込総 支給額)	月別	年      月 分	年      月 分
		給与又は支払額	円	円
	業務内容(具体的に)			
	勤務地	<input type="checkbox"/> 下記事業所と同じ (所在地) <input type="checkbox"/> 下記事業所と異なる (名称)		
	休職中の場合	育児・介護休業法等に基づく 育児休業期間	年      月      日 ~ 年      月      日	
	育児短時間について	<input type="checkbox"/> 取得していない (適用期間)	年      月      日から 年      月      日	
		<input type="checkbox"/> 取得中または取得予定 (実働時間)	時      分から 時      分	
証明年月日	所在地			
平成      年      月      日	事業所名	社印		
記入担当者 (      )	代表者名			
連絡先 (      )	電話番号			

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、支給認定の取消し、退所となる場合があります。

(※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)給与は基本給(交通費・賞与等一時金を除く金額)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。

B 就学等(予定)証明書	下記の者は、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。(口欄をチェックしてください。)			
	氏名			
	就学(予定)期間	年      月      日 ~	年      月      日	
	就学日数	日 / 週	通常の就学日	月・火・水・木・金・土・日 不定
	就学時間	時      分 ~ 時      分	1日あたり (      )時間 (      )分 (休憩時間含む)	
	証明年月日	所在地		
	平成      年      月      日	名称	学校印	
記入担当者 (      )	代表者名			
連絡先 (      )	電話番号			

注)この就学等(予定)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、学校等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。

注)申請時に「カリキュラム(写)」を添付してください。

**※表面の保護者記入欄を忘れずに記入してください。**

こちらは自営業の方(自営専従者を含む)が利用する申告書です。  
雇用されている方及び法人代表者は表面の勤務(内定)証明書が必要です。

C 就労(予定)状況申告書(自営業者・自営専従者用)	就労状況について、次のとおり申告します。				
	労働に従事する者の名前		本人住所		
	事業所名称・屋号		事業所所在地	自宅・自宅外( )	
	就業開始(予定)年月日	年 月 日	税に関する申告	確定申告・源泉徴収・未申告	
	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( )			
	就業日数	日 / 週	通常の就業日	月・火・水・木・金・土・日 シフト制	
	就業時間	時 分 ~ 時 分 <b>1日あたり</b> ( )時間 ( )分			
	最近3ヶ月の勤務実績	月別	年 月分	年 月分	年 月分
		就労日数	日	日	日
		収益額(専従の方は給与)	円	円	円
	証明年月日	所在地		登録印	
平成 年 月 日	事業所名				
記入担当者 ( )	代表者名				
連絡先 ( )	電話番号				

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。

**注)申請時に「開業届出書(控)」又は、「営業許可書(写)」、どちらも提出できない場合は「確定申告書(控)」等、事業を行っていることが確認できる物を、自営業で専従者の方は、「青色事業専従者給与に関する届出書」または「前年の確定申告書Bの第二表(写)」を添付してください。**

D 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。 <input type="checkbox"/> 採用面接を受ける予定がある。		
	<input type="checkbox"/> ハローワークに通っている。(ハローワークカード(写)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	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)
	【記入例】 4月15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。
	月 日		
月 日			
記入年月日 平成 年 月 日 氏名(自署)			

注)この求職活動状況申告書は、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。