

## 就労証明書（施設等利用給付用）

|           |                               |        |             |       |
|-----------|-------------------------------|--------|-------------|-------|
| フリガナ      |                               | 性別     | 男<br>・<br>女 | 生年月日  |
| 申請希望児童    |                               |        |             | 年 月 日 |
| 利用希望施設・事業 | 認可外保育所 ・ 一時預かり ・ 病児保育 ・ ファミサポ | 施設名・事業 |             |       |
|           | 認可外保育所 ・ 一時預かり ・ 病児保育 ・ ファミサポ | 施設名・事業 |             |       |
| 保護者氏名     |                               | 続柄     |             |       |
| 保護者住所     |                               |        |             | TEL   |

保護者記入欄

|   |         |            |                           |       |       |   |
|---|---------|------------|---------------------------|-------|-------|---|
| 保護者の状況  | 1<br>勤務 | 勤務者名:保護者   |                           | 生年月日  | 年 月 日 |   |
|   |         | 勤務先名       |                           |       |       |   |
|   |         | 勤務地住所      | TEL                       |       |       |   |
|   |         | 仕事の内容      |                           | 就職年月日 |       |   |
|   |         | 勤務時間       | 時 分                       | ～     | 時 分   |   |
|   |         | 1日の労働時間    | 時間                        | 就労日数  | 1カ月   | 日 |
|   |         | 雇用形態       | ( 常勤 ・ パート ・ セールス ・ その他 ) |       |       |   |
|   |         | 育児休業復帰予定日等 |                           |       |       |   |
|   | 2<br>自営 | 屋号         |                           |       |       |   |
|   |         | 職場住所       | 1 自宅と同じ 2 別 (住所)          | TEL   |       |   |
|   |         | 仕事の内容      |                           | 就職年月日 |       |   |
|   |         | 労働時間       | 時 分                       | ～     | 時 分   |   |
|   |         | 1日の労働時間    | 時間                        | 就労日数  | 1カ月   | 日 |
|   |         | その他        | 仕事の ( 中心者 ・ 協力者 )         |       |       |   |
|   | 3<br>内職 | 受注先名       |                           |       |       |   |
|   |         | 職場住所       | 1 自宅と同じ 2 別 (住所)          | TEL   |       |   |
|   |         | 仕事の内容      |                           | 就職年月日 |       |   |
|   |         | 労働時間       | 時 分                       | ～     | 時 分   |   |
| 1日の労働時間   |         | 時間         | 就労日数                      | 1カ月   | 日     |   |
| <p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 事業主住所<br/>(民生児童委員)<br/>氏 名 印</p> |         |            |                           |       |       |   |

勤務先記入欄

保護者記入欄

勤務先又は民生児童委員記入欄

※自営業の場合の確認者は、地域の民生児童委員とします。

※事業主（証明者）が個人事業主の場合は、屋号の記入をお願いします。

## 求職活動状況申立書（施設等利用給付用）

|           |                             |        |             |         |
|-----------|-----------------------------|--------|-------------|---------|
| フリガナ      |                             | 性別     | 男<br>・<br>女 | 生 年 月 日 |
| 申請希望児童    |                             |        |             | 年 月 日   |
| 利用希望施設・事業 | 認可外保育所 ・ 一時預かり ・ 病児保育・ファミサポ | 施設名・事業 |             |         |
|           | 認可外保育所 ・ 一時預かり ・ 病児保育・ファミサポ | 施設名・事業 |             |         |

御坊市長 様  
施設等利用給付の認定にあたり、現在求職中のため、下記のとおり求職活動を行っていることを申し立てます。

◎求職活動の状況・予定について（該当するものに○をつけるか、記入してください。）

### 1. 現在の活動状況

現在、求職活動を行っていますか？

行っている ・ 行っていない（施設等を利用後求職活動開始予定）

（行っている場合）

①求職活動の開始時期                      年    月から

②活動の内容（複数選択可）

1. 公共職業安定所（ハローワーク）に通っている。                      週    回

・ハローワーク登録    あり    ・ なし

※登録を行っている場合はハローワークカードの写しを添付して下さい。

2. 新聞等の求人情報（チラシ・広告）を見て仕事を探している。

3. 面接を受けている。

・最近1ヶ月の状況                      面接    回

4. その他（具体的に活動内容を記入してください。）

（行っていない場合）

求職活動を行っていない理由を具体的に記入して下さい。

※認定後3カ月以内に保育が必要な証明書の提示がなされない場合は、認定が取り消しになる場合があります。

令和    年    月    日

保護者住所

TEL

保護者氏名

☎（続柄：    ）