

【雇用主記入欄】

就 勞 証 明 書

藍住町長 殿

就労者氏名			雇用開始年月日	年 月 日	
就労先名称				(採用 ・ 採用予定)	
就労先住所			雇用終了年月日	☐ 年 月 日まで ☐ 期限無し	
雇用形態	☐ 正社員(職員) ☐ 派遣 ☐ 自営※ ☐ パート・アルバイト ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ その他 () ※自営の場合は、事業を行っていることを証明する書類(確定申告書の写し、営業許可証、会社・法人の登記事項証明書、個人事業の開業届、売上伝票、出荷伝票など)を添付してください。				
業種	☐ 製造業 ☐ 卸売業、小売業 ☐ 医療、福祉 ☐ 建設業 ☐ 農業、林業 ☐ 教育、学習支援業 ☐ 宿泊業、飲食サービス業 ☐ 運輸業、郵便業 ☐ 公務 ☐ その他()				
就労時間 (固定就労の場合) 休憩時間を含む始業 から終業までの時間 (労働契約上の時間)	月曜日	時	分	～	時 分まで ・ 休日
	火曜日	時	分	～	時 分まで ・ 休日
	水曜日	時	分	～	時 分まで ・ 休日
	木曜日	時	分	～	時 分まで ・ 休日
	金曜日	時	分	～	時 分まで ・ 休日
	土曜日	時	分	～	時 分まで ・ 休日
	日曜日	時	分	～	時 分まで ・ 休日
		月合計時間 _____時間_____分			
就労時間 (変則就労の場合)	☐ 週間 _____時間_____分 ☐ 月間 _____時間_____分 ☐ 年間 _____時間_____分 ※休憩時間を含む始業から終業までの時間(労働契約上の時間)				
休暇・休職の種類	産前・産後休暇 ・ 育児休業 ・ 病気休暇 ・ 休職 ・ その他()				
産前産後休暇 (該当がある場合のみ)	労働基準法第65条に基づき記入してください。 年 月 日 ～ 年 月 日				
育児休業 (該当がある場合のみ)	育児休業法等の法律に基づき、雇用主が認めた育児休業期間を記入してください。 年 月 日 ～ 年 月 日				
	育児休業の短縮	☐ 可(年 月 日まで・入所月) ☐ 不可			
	育児休業の延長	☐ 可(年 月 日まで) ☐ 不可			
復職年月日	年 月 日 (復帰 ・ 復帰予定)				

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

所在地

名称

代表者

印

証明内容について問い合わせをする場合があります。必ずご記入ください。

(問い合わせ先電話番号 記入者名)

※雇用主の方へ

- ・この証明書は、保育所入所要件（昼間保護者が保育をすることができない状況）を確認するためのものです。この目的以外に使用することはありません。
- ・被雇用者本人が記入することのないようご注意ください。
- ・就労時間等について、上記様式で記載しがたい場合は、別様でお願いします。
- ・規定の証明様式がある場合は、その様式でもかまいません。ただし、上記内容の明記をお願いします。
- ・代表者印のないものは無効です。

【保護者記入欄】

児童名	生年月日	年	月	日	_____保育所(□利用中 □申込中)
児童名	生年月日	年	月	日	_____保育所(□利用中 □申込中)
児童名	生年月日	年	月	日	_____保育所(□利用中 □申込中)

<記入例>

きょうだいで入所(希望)の場合は、この証明書の提出は1通で構いません。		就 労 証 明 書		派遣の方は派遣先(勤務している事業所)の名称、住所を記入してください。	
就労者氏名	藍住 太郎			雇用開始年月日	令和3年 4月 1日
就労先名称	(株)〇〇				((採用)・採用予定)
就労先住所	藍住町〇〇字××			雇用終了年月日	☐ 令和 年 月 日まで ☒ 期限無し
雇用形態	☒ 正社員(職員) ☐ 派遣 ☐ 自営※ ☐ パート・アルバイト ☐ 非常勤職員 ☐ その他 () ※自営の場合は、事業を行っていることを証明する書類(確定申告書、個人事業の開業届、売上伝票、出荷伝票など)を添付してください。				
業種	☒ 製造業 ☐ 卸売業、小売業 ☐ 医療、福祉 ☐ 建設業 ☐ 農業、林業 ☐ 教育、学習支援業 ☐ 宿泊業、飲食サービス業 ☐ 運輸業、郵便業 ☐ 公務 ☐ その他()				
就労時間 (固定就労の場合)	月曜日	8時 30分 ~ 17時 30分まで・休日			月合計時間 180時間 00分
	火曜日	8時 30分 ~ 17時 30分まで・休日			
	水曜日	8時 30分 ~ 17時 30分まで・休日			
	木曜日	8時 30分 ~ 17時 30分まで・休日			
	金曜日	8時 30分 ~ 17時 30分まで・休日			
就労時間 (変則就労の場合)	☐ 週間 時間 分 ☐ 月間 時間 分 ☐ 年間 時間 分 ※休憩時間を含む始業から終業までの時間(労働契約上の時間)				
休暇・休職の種類	産前・産後休暇 ・ 育児休業 ・ 病気休暇 ・ 休職 ・ その他()				
産前産後休暇 (該当がある場合のみ)	労働基準法第65条に基づき記入してください。 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
育児休業 (該当がある場合のみ)	育児休業法等の法律に基づき、雇用主が認めた育児休業期間を記入してください。 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
	育児休業の短縮	☐ 可(令和 年 月 日まで・入園月) ☐ 不可			
	育児休業の延長	☐ 可(令和 年 月 日まで) ☐ 不可			
復職年月日	令和 年 月 日 (復帰 ・ 復帰予定)				
上記のとおり相違ないことを証明する。 令和4年11月15日 所在地 藍住町〇〇字××					
名称 (株)〇〇					
代表者 〇〇 ××					
証明内容について問い合わせをする場合があります。必ずご記入ください。 (問い合わせ先電話番号 088-××××-□□□□ 記入者名 〇〇 ××)					

※雇用主の方へ

- ・この証明書は、保育所入所要件(昼間保護者が保育をすることができない状況)を確認するためのものです。この目的以外に使用することはありません。
- ・被雇用者本人が記入することのないようご注意ください。
- ・就労時間等について、上記様式で記載しがたい場合は、別様でお願いします。
- ・規定の証明様式がある場合は、その様式でもかまいません。ただし、上記内容の明記をお願いします。
- ・代表者印のないものは無効です。

【保護者記入欄】

児童名	生年月日	年 月 日	保育所(□利用中 □申込中)
児童名	生年月日	年 月 日	保育所(□利用中 □申込中)
児童名	生年月日	年 月 日	保育所(□利用中 □申込中)

求職に関する申立書

藍住町長 殿

私は、次のとおり求職活動をしており、保育の必要な状況であることを申し立てます。

保育所入所の申し込みにあたり、現在求職中のため、就労証明書を提出することができませんが、
保育所入所日から90日以内に就労し、就労証明書を提出することを条件に入所を希望します。

なお、保育所入所日から90日以内に就労証明書を提出しない場合は、保育所を退所します。

◎求職活動の開始時期

1. 年 月 日から
2. 入所決定後
3. 未定

◎求職活動の内容(該当するものに○印をし、状況を記入してください。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
2. 新聞・インターネット等で求人情報を検索し、仕事を探している。
3. 会社説明会に参加したり、面接を受けている。
＜最近1ヶ月の状況＞ 会社説明会 回
面 接 回
4. 就職斡旋機関に登録し、仕事を探している
登録機関の名称: _____
5. 求職活動を現在していない(今後する予定である)。
6. その他 (具体的に活動内容を記入してください。)

◎探している仕事

職 種 : _____
雇用形態 : 常勤 ・ パート ・ 内職 ・ その他() _____
勤務時間 : 時 分 ～ 時 分 、 1日 時間

年 月 日

住 所

求職者氏名

印

【保護者記入欄】

入所児童名		生年月日	年 月 日
保護者氏名		(入所希望) 保 育 所 名	保育所 () 歳児

【発注者記入欄】

内 職 証 明 書			
藍 住 町 長 殿			
従事者氏名		内職開始年月日	年 月 日
仕事内容 (具体的に記入)			
発注数量 (仕上げの期間、数量 を具体的に記入)		発注単価	円
契約終了年月日	年 月 日まで	1ヶ月平均賃金	円
上記のとおり相違ないことを証明する。 年 月 日 所在地 名称 代表者名 印			

※発注者の方へ

- ・この証明書は、認可保育所入所要件(保育の必要な状況)を確認するためのものです。この目的以外に使用することはありません。
- ・従事者本人が記入することのないようご注意ください。
- ・代表者印のないものは無効です。

【従事者記入欄】

内職従事状況申立書			
藍住町長 殿			
仕事内容 (具体的に記入)		従事時間	時 分 ～ 時 分
仕事の場所	自宅 ・ その他()	実動時間	1日 時間
1日に仕上げる平均数量		従事日数	1ヶ月平均 日
上記のとおり内職に従事していることを申し立てます。 年 月 日 住 所 従事者氏名 印			

【保護者記入欄】

入所児童名		生年月日	年 月 日
保護者氏名		(入所希望) 保 育 所 名	_____保育所 ()歳児

【医療機関記入欄】

診 断 書 (保育所入所用)	
氏 名	
病 名	
療養期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	入院： 年 月 日 ～ 年 月 日
	通院： 年 月 日 ～ 年 月 日 (週・月 回)
状 況	安静 ・ 常時臥床 ・ その他()
介護(看護)の必要性について	有 (介護の必要な期間： 年 月 日～ 年 月 日) ・ 無
児童を保育することについての所見	
上記のとおり診断します。 年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 印	

※この診断書は、認可保育所入所要件(保育の必要な状況)を確認するためのものです。この目的以外に使用することはありません。

【介護・看護者記入欄】

藍住町長 殿		年 月 日
介護(看護)状況申立書		
※同居親族の介護(看護)のため、保育に必要な状況を具体的に書いてください。 介護(看護)者氏名 印		

【保護者記入欄】

入所児童名		生年月日	年 月 日
保護者氏名		(入所希望) 保 育 所 名	_____ 保育所 ()歳児

利用・継続に関する申立書

年 月 日

住所 藍住町

保護者 印

児童名 (歳児)