

【雇用主記入欄】

就 労 証 明 書

藍住町長 殿

就労者氏名		雇用開始年月日	年 月 日 (採用・採用予定)
就労先名称		雇用終了年月日	<input type="checkbox"/> 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 期限無し
就労先住所			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員(職員) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営※ <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> その他() <small>※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。</small>		
業種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 農業、林業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()		
就労時間 (固定就労の場合)	月曜日	時 分 ~ 時 分まで	月合計時間 _____時間_____分
	火曜日	時 分 ~ 時 分まで	
	水曜日	時 分 ~ 時 分まで	
	木曜日	時 分 ~ 時 分まで	
	金曜日	時 分 ~ 時 分まで	
	土曜日	時 分 ~ 時 分まで	
	日曜日	時 分 ~ 時 分まで	
就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 週間 _____時間_____分 <input type="checkbox"/> 月間 _____時間_____分 <input type="checkbox"/> 年間 _____時間_____分 <small>※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)</small>		
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)	<small>労働基準法第65条に基づき記入してください。</small> 年 月 日 ~ 年 月 日		
育児休業 (該当がある場合のみ)	<small>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。</small> 年 月 日 ~ 年 月 日		
	育児休業の短縮	<input type="checkbox"/> 可(年 月 日まで・入所月) <input type="checkbox"/> 不可	
	育児休業の延長	<input type="checkbox"/> 可(年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 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、施設等利用給付認定要件(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。

施設等利用給付認定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、認定開始日から90日以内に就労し、就労証明書を提出することを条件に申請します。なお、認定開始日から90日以内に就労証明書を提出しない場合は、認定の取消の決定を受けても異議はありません。

◎求職活動の開始時期

1. _____ 年 月 日から
2. 施設等利用給付認定決定後
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
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">名称</p> <p style="text-align: center;">代表者名 印</p>			

※発注者の方へ

- ・この証明書は、施設等利用給付認定要件(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 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
<p>上記のとおり内職に従事していることを申し立てます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">従事者氏名 印</p>			

【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	
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	
<p>上記のとおり診断します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">医療機関名</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">医師名 印</p>	

※この診断書は、施設等利用給付認定要件(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	介 護(看 護) 状 況 申 立 書	年 月 日
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
※同居親族の介護(看護)のため、保育の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)

年 月 日

(宛先) 藍住町長

保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書

保護者氏名

印

私は、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利用給付認定の申請を行いました。この際、同法第20条第4項に規定する教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申し込みを行わなかった主な理由は以下のとおりです。

- 既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため
(認可外保育施設名：)
- 利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていないため
(希望する保育時間： 時～ 時)
- 利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため
- その他（自由記述）

()

※ 教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申し込みを行っていない、主な理由の一つにチェックすること。