

記入例

※施設記入欄 ※ただし、認可外保育施設等、私学助成幼稚園、国立大学附属幼稚園利用者は記入不要

2019年4月入所分からご使用ください。 決定番号() 施設受付日: 年 月 日

※保護者記入

フリガナ 氏名: **クマモト ショウタロウ** 熊本 城太郎 施設名: **〇〇〇保育園** 在所中 申込中

保護者記入欄 就労の状況は短時間での保育に該当しますが、事情により標準時間での保育を希望します。理由() 保護者氏名 () 印

保護者のみなさまへ 就労時間が月120時間未満だが、事情により標準時間での保育を希望する場合に記入 ※ただし、認可外保育施設等、私学助成幼稚園、国立大学附属幼稚園、幼稚園、認定こども園(幼稚園部分)利用者は記入不要

※事業所記入

就 労 証 明 書

就 労 就労予定

熊本市 福祉事務所長 様 記入年月日 平成 30 年 11 月 1 日

事業所名 銀行△△支店 代表者氏名 支店長 山田 太郎 事業所所在地 熊本市〇区〇〇町〇番〇号 電話番号 096-●●●●-●●●● 記入者氏名 田中 花子

事業所または代表者印 **之 林 印 銀 会**

下記の者は、次のとおり 在職 採用内定していることを証明します ※シャチハタ印不可

フリガナ氏名	クマモト ショウイチロウ 熊本 城一郎	住所	熊本市中央区手取本町1番1号
勤務場所 ※上記事業所と同じ場合記載不要	名称: 所在地:	※証明内容等の確認のため、熊本市から記入担当者に直接連絡する場合があります。	
採用(予定)年月日	平成 25 年 4 月 1 日		
契約期間の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日まで) 契約期間満了後の更新(<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)		
就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート等 <input type="checkbox"/> 自営【居宅外(<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 補助者)・居宅内(<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 補助者)】 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()		
職種	<input type="checkbox"/> 製造販売 <input type="checkbox"/> サービス <input checked="" type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> その他()		
勤務日数	週 5 日 / 月 20 日	定休日	土・日・祝日
勤務時間 (休憩及び残業時間を除く)	※ 日・週・月あたりの時間をすべて記入してください 日 7.75 時間 / 週 38.75 時間 / 月 155 時間		
一月あたりの就労時間 (休憩及び残業時間を除く)	一月あたりの就労時間の該当する項目にチェックしてください <input checked="" type="checkbox"/> 150時間以上 <input type="checkbox"/> 80時間以上96時間未満 <input type="checkbox"/> 120時間以上150時間未満 <input type="checkbox"/> 52時間以上80時間未満 <input type="checkbox"/> 96時間以上120時間未満		
一日あたりの就労時間 (休憩及び残業時間を除く)	1. 時間固定勤務の場合 (月 ~ 金) 曜日 8 時 15 分 ~ 17 時 15 分 2. 時間変動勤務の場合 ※代表的なパターンを記入 (~) 曜日		
給与の種類及び金額	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 250,000 円 <input type="checkbox"/> 日給 円 <input type="checkbox"/> 時間給 円		
最近3か月間の就労状況及び総支給額	(8) 月分 稼働日数 20 日 総支給額 285,000 円	(9) 月分 稼働日数 20 日 総支給額 280,000 円	(10) 月分 稼働日数 21 日 総支給額 295,000 円
産前産後の休業期間	年 月 日から 年 月 日まで		
育児休業の期間	※育児休業期間は「育児・介護休業法」に基づき適用される場合のみご記入ください 年 月 日から 年 月 日まで		
事業所のみなさまへ	<ul style="list-style-type: none"> シャチハタ印の使用はできません。 記入は油性又は水性のボールペンで修正してください。 稼働日数、支給の実績がない場合は「0」と記入し、手当等の支給がある場合には、総支給額に実際の支給額をご記入ください。 また、育児休業の期間(育児・介護休業法に定めるもの)を必ずご記入ください。 		