

(認定こども園等名) 新規の場合は第1希望を記入	(児童名) H・R . . . 生	(児童名) H・R . . . 生	(児童名) H・R . . . 生	(保護者氏名) 父・母
-----------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------

## 保育を必要とする証明書（申立書）

さつま町長あて

### ①勤めに出ている人（勤める予定の人）及び自営・農業の人

事業所記入欄

氏名	仕事の内容	就労（予定）年月日	<input type="checkbox"/> 就労中	<input type="checkbox"/> 就労予定
		昭和・平成・令和	年	月
就労時間・日数		○シフト制の場合		
○平日		時	分	～
○土曜日		時	分	～
○1日あたりの平均就労時間※		時間	分	
○1週間あたりの平均就労日数		日/週		
○1か月あたりの平均就労日数		日/月		
○1か月あたりの平均就労時間※		時間	分	
※休憩時間を含む労働契約上の時間。超過勤務は含まない。		※賃金等の支払いがない場合で、一時的な手伝いと判明した場合は、入所申込の却下または入所決定を取り消す場合がありますのでご了承ください。		
賃金形態		1. 月給		
		2. 日給		
		3. 時間給		
		4. その他（ ）		
直近3ヶ月の就労実績 (有給休暇含む。)		※支払額は、交通費を除いた総支給額をお書きください。また、産休・育休中の方は産休前の直近3ヶ月をお書きください。		
月分（ ）日就労	円	月分（ ）日就労	円	月分（ ）日就労
円		円		円
産休・育休について				
○産前産後休暇		年	月	日
○育児休業		年	月	日
農林畜産業に従事されている方について				
○耕作面積	田	a	畑	a
○畜産等	牛	頭	養鶏	羽
○就労形態	□一年中		□季節的（月～月）	
□その他（ ）		□その他（ ）		
上記のとおり証明します。				
令和 年 月 日				
事業所名：		⑩		
代表者名：		証明担当者：		
所在地：		連絡先：		
電話番号：				

### ②内職をしている人

事業所記入欄

氏名	仕事の内容
仕事をはじめた時期 昭和・平成・令和	仕事時間
年 月 日から	1日 時間
直近3ヶ月の就労実績	従事日数
月分（ ）日就労	1ヶ月 日
円	月分（ ）日就労
円	円
上記のとおり証明します。	
令和 年 月 日	
事業主住所：	
名称： ⑩	
証明担当者：	
連絡先：	
電話番号：	

●内容確認のため、事業所等へ連絡する場合があります。

●事実と相違した場合や虚偽の証明は、認定申請を無効とし入所承諾の取消・認定取消（退所）等を行うことがあります。

