

在職（復職）証明書

八幡浜市長 様

| | | |
|-------------|----|---------------------------------|
| 就 労 者 | 住所 | |
| | 氏名 | (申込児童との続柄) 父・母・祖父・祖母・その他 () |

上記の者は、当社（事業所）に下記のとおり勤務していることを証明します。

| | | |
|--------------------------------------|--|--------------|
| 1 採用年月日 | 年 月 日 採用 ・ 採用予定 ・ 保育所等に入所次第採用 (正社員・臨時社員・派遣社員・パート・アルバイト・内職) | |
| 2 有期雇用契約期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 ※有期雇用契約の場合 | |
| 3 復職年月日 (育休復帰等の場合) | 年 月 日 復職 ・ 復職予定 | |
| 4 勤務内容 (具体的に) | | |
| 5 実際の勤務地住所 | 電話 | |
| 6 勤務日数 | ※いずれかに記入して下さい。 月・火・水・木・金・土 (月 回) ・日 (月 回) 週 日勤務 ※○で囲んで下さい。 月 日勤務 ※土曜日・日曜日の勤務状況をご記入下さい。 | |
| 7 月平均勤務時間 | 1 か月平均 時間 | |
| 8 勤務時間 | 通常勤務 | 時 分 ~ 時 分 |
| | シフト勤務 | 曜日 時 分 ~ 時 分 |
| | | 曜日 時 分 ~ 時 分 |
| | | 曜日 時 分 ~ 時 分 |
| 9 最近3か月の勤務 状況及び給与支払 額 (税込総支給額) | 月分 勤務日数 日 支給総額 円 | |
| | 月分 勤務日数 日 支給総額 円 | |
| | 月分 勤務日数 日 支給総額 円 | |

- 上記の内容は必ず事業所が記入してください。記入漏れのないようお願いいたします。
- 勤務時間は、就労先の就労規則に基づいた時間を記入してください。残業時間は含みません。

年 月 日

事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____

電話 _____

記入担当者 _____

【注意】

- 虚偽の証明は、認定申請を無効とし、保育所等の入所を取り消す場合があります。
- 証明の内容を電話で問い合わせ、または調査する場合があります。

施設名 () 児童名 () 生年月日 (年 月 日)

自営業等申立書

八幡浜市長 様

年 月 日

| | | |
|-------------|----|---------------------------------|
| 就 労 者 | 住所 | |
| | 氏名 | (申込児童との続柄) 父・母・祖父・祖母・その他 () |

下記のとおり従事していることを申し立てます。

| | | | | |
|-------------|-----------------------------|---|------|----|
| 自 営 業 | 事業主 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 (児童との続柄:) | | |
| | 就労場所 | <input type="checkbox"/> 職場と住居が同一 <input type="checkbox"/> 職場と住居が隣接 <input type="checkbox"/> その他 (所在地:) | | |
| | 連絡先 | 電話番号: | | |
| | 就労内容 | 店舗名等 | | |
| | | 代表者名 | | |
| | | 業務内容 | | |
| | 就労時間 | 午前 時 分から 午後 時 分まで | 1日平均 | 時間 |
| | 就労日数 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 (月 回) <input type="checkbox"/> 日 (月 回) ※勤務日にチェックを入れてください。 1か月平均 日 | | |
| 家族以外の従事者 | 1. 有 (人) 2. 無 | | | |
| 平均収入 | 1か月平均 円 ※収入がない場合は就労とは認めません。 | | | |

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------------|---|------|----|
| 農 業 ・ 漁 業 | 事業主 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 (児童との続柄:) | | |
| | 事業主氏名 | | | |
| | 就労場所 | ※地図をつけても構いません。 | | |
| | 農地面積 | 田 ・ 畑 (反 ・ 町) その他 () | | |
| | 就労内容 | | | |
| | 就労時間 | 午前 時 分から 午後 時 分まで | 1日平均 | 時間 |
| | 就労日数 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 (月 回) <input type="checkbox"/> 日 (月 回) ※勤務日にチェックを入れてください。 1か月平均 日 | | |
| | 家族以外の従事者 | 1. 有 (人) 2. 無 | | |
| 平均収入 | 1か月平均 円 ※収入がない場合は就労とは認めません。 | | | |

| | | |
|--------|------|---|
| 共 通 | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 確定申告書の写し <input type="checkbox"/> 給与明細等 <input type="checkbox"/> その他 () |
|--------|------|---|

【注意】

- 記載内容に不正が認められた場合は、保育所等の入所を取り消す場合があります。
- 申告の内容を電話で問い合わせ、または訪問調査をする場合があります。
- 今年から事業を始めた方は、事業や農業・漁業を始める際に提出した届出・許可申請等の書類若しくは、店舗の契約書等の写しを添付してください。
- 雇用主が親族であっても、会社の社員である場合は、在職（復職）証明書を提出してください。
- 下記の場合は、就労とは認めません。
 - ・無給（専従者を除く）の場合
 - ・賃金の支払いがなく、現物支給の場合
 - ・成果物を主に自家用のために製作・栽培・飼育等している場合