

## 記入例

## 保育を必要とする証明書(申告書)

## ◎保護者記入欄

希望施設名 矢掛 保育園 認定こども園	児童名 矢掛 乃春 矢掛 太一	生年月日 平成・令和 30年 5月 5日生 平成・令和 3年 8月 21日生 平成・令和 年 月 日生
保護者氏名 矢掛 太郎	続柄 父	住所 矢掛町 矢掛〇〇〇〇番地〇

## ◎勤めに出ている人(自営業主・農業主に雇用されている人を含む) ※以下は、雇用主が記入してください。

勤務先 (実際に勤務する場所)	名称 株式会社〇〇〇〇	所在地 倉敷市笹沖〇〇〇番地	電話番号 0123-45-6789
仕事内容 営業職	就労形態 <input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト		
採用年月日 平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定		
終期 令和 年 月 日まで ※就労期間の定め(終期)がある場合、記入 ※契約・派遣等で終期があり、更新がある場合は、更新ごとにこの証明書の提出が必要です。	<input type="checkbox"/> 更新見込みあり <input type="checkbox"/> 更新見込みなし		
就労時間 8 時 00 分 ~ 17 時 00 分 ※交代勤務・シフト制など複数の勤務時間がある場合は、すべて記入してください。	1週あたり 平均就労 時間 40 時間 00 分 ※法定の休憩時間を除いた 時間を記入してください。		
就労日数 平日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 不定期 土曜日 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 不定期 月に( )回・年に( )回 日曜日 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 不定期 月に( )回・年に( )回	1週あたり 平均就労 日数 5 日/週		
休業期間 産前・産後休暇 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 予定 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 育児休業の取得 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 予定 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 復職年月日(予定含む) 令和 年 月 日			
給与の状況 源泉徴収票の発行の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※注1			
上記事項について、事実と相違ないことを証明します。 令和 5 年 〇〇 月 〇〇 日 事業所所在地 倉敷市笹沖〇〇〇番地 事業所名 株式会社〇〇〇〇 代表者名 代表取締役 〇〇〇〇 印			

※注1 源泉徴収票が発行されない方は、2か月分の「勤務内容証明書(別紙様式7)」及び給与明細等の提出が必要です。

※証明年月日のないもの、代表者印のないもの、必要箇所に記入漏れのある場合は無効です。

※修正液、修正テープ、代表者印以外の印による訂正は無効です。

※就労状況等の確認のため、事業所に問い合わせをさせていただく場合があります。