

(あて先)岐阜市長

家族の状況証明書 (就労用)

提出年月日 平成 年 月 日

新規 ・ 変更		施設(事業者)名	
入所番号	子どもの氏名	フリガナ	生年月日
-			. .
-			. .
-			. .

※子どもの氏名・フリガナ・生年月日は必ず記入をしてください。

父 親 ・ 母 親 ・ 祖 父 ・ 祖 母 ・ ()	氏 名	
-----------------------------	-----	--

I. 外勤・内職用 * 自営・農業の方は、裏面へ

就	○勤務先 ・事業所名						
	・所在地		・電話番号				
労	○業務内容 (具体的に)						
	○就労開始年月日(※産後休暇・育児休業から復帰の場合は、職場復帰日) 昭和・平成 年 月 日						
内	○就労日 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □不定期						
	○職場と施設等間の片道の所要時間 約 時間 分						
容	○就労状況 (実績・予定)						
		所定就労状況	就労時間(24時間表記)		月実労働時間		
	A	平日	時 分 ~ 時 分 (休憩 時間 分)	約 時間			
		土曜日	時 分 ~ 時 分 (休憩 時間 分)				
		日・祝祭日	時 分 ~ 時 分 (休憩 時間 分)				
	B	最近3か月間	月分	月分	月分	3か月平均	* 月実労働時間が60時間以上の方は、保育の利用が可能となります。
		就労日数	日	日	日	日	
		合計実労働時間	時間	時間	時間	時間	

常勤(120時間以上/月)の方は「A」欄を、
常勤(120時間未満/月)・パート・アルバイト・内職の方は「A」「B」欄を両方を記入してください。

証明欄

上記のとおり 就労(常勤・パート・アルバイト・内職)
(産後休暇・育児休業)から復帰予定である をしている
が内定している ことを証明します。

平成 年 月 日

証明者 所在地
事業所名
職・氏名
電話番号

印

※証明内容を確認させていただく場合がありますのでご了承ください。

※証明内容が事実と反するときは、保育の利用を取り消す場合があります。

※状況等に変更が生じた場合は、その都度家族の状況証明書を提出してください。

※施設(事業者)の利用時間について、月の実労働時間が120時間未満の方は、原則最大8時間(保育短時間)となります。

最大11時間(保育標準時間)をご希望の方は子ども保育課にご相談ください。

※複数の勤務先がある場合は、全ての職場の家族の状況証明書を提出してください。

Ⅱ. 就労状況申告書(自営・農業用)

私の就労状況について、下記のとおり申告します。

氏名 _____

⑩

自	屋号 店舗所在地 及び 電話番号	○屋号(_____) ○店舗所在地 <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 _____) ○電話番号(_____)					
	業務内容 (具体的に)						
営	中心者	<input type="checkbox"/> 本人が中心者 <input type="checkbox"/> 配偶者が中心者 <input type="checkbox"/> 親族が中心者(子どもとの続柄 _____)					
	就労内容	○就労開始年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ○就労日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 不定期 ○職場と施設等間の片道の所要時間 約 _____ 時間 _____ 分 ○就労状況 (実績・予定)					
		所定 就労 状況	就労時間(24時間表記)			月実労働時間	
			平日	時 分 ~ 時 分 (休憩 時間 分)	約 時間		
最近 3 か月 間	土曜日	時 分 ~ 時 分 (休憩 時間 分)					
	日・祝祭日	時 分 ~ 時 分 (休憩 時間 分)					
	就労日数	月分 _____ 日	月分 _____ 日	月分 _____ 日	3か月平均 _____ 日	* 月実労働時間が60時間以上の方は、保育の利用が可能となります。	
	合計実労働時間	時間 _____	時間 _____	時間 _____	時間 _____		

農	農地所在地	○農地所在地 (_____)					
	農地面積(a)	田(____) 畑(____) 果樹(____) その他(____)					
	耕作物の種類 (具体的に)						
	畜産等	飼育数 牛(____) 豚(____) 鶏(____) その他(____)					
	中心者	<input type="checkbox"/> 本人が中心者 <input type="checkbox"/> 配偶者が中心者 <input type="checkbox"/> 親族が中心者(子どもとの続柄 _____)					
	業	就労内容	○就労開始年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ○就労日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 不定期 ○職場と施設等間の片道の所要時間 約 _____ 時間 _____ 分 ○就労状況 (実績・予定)				
所定 就労 状況			就労時間(24時間表記)			月実労働時間	
			平日	時 分 ~ 時 分 (休憩 時間 分)	約 時間		
最近 3 か月 間		土曜日	時 分 ~ 時 分 (休憩 時間 分)				
	日・祝祭日	時 分 ~ 時 分 (休憩 時間 分)					
	就労日数	月分 _____ 日	月分 _____ 日	月分 _____ 日	3か月平均 _____ 日	* 月実労働時間が60時間以上の方は、保育の利用が可能となります。	
	合計実労働時間	時間 _____	時間 _____	時間 _____	時間 _____		
	農閑期	○農閑期(_____ 月 ~ _____ 月) ○農閑期の就労状況					

※就労等の状況について、実地確認、経理簿等の書類を確認させていただく場合がありますのでご了承ください。

※申告内容が事実と反するときは、保育の利用を取り消す場合があります。

※状況等に変更が生じた場合は、その都度家族の状況証明書を提出してください。

※施設(事業者)の利用時間について、月の実労働時間が120時間未満の方は、原則最大8時間(保育短時間)となります。

最大11時間(保育標準時間)をご希望の方は、子ども保育課にご相談ください。

※複数の勤務先がある場合は、全ての職場の家族の状況証明書を提出してください。

