

保育の利用を必要とする確認書

◆就労の場合（様式1）

上天草市長 様

住 所	(行政区:)
児童の氏名	
就労者氏名	(印) 児童との続柄

① 就 労 形 態	会社 等 勤 務	勤務先の名称: _____ 電話番号: _____ 勤務先の住所: _____ 業務の内容: _____ 雇用の形態: <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	内 職	事業所の名称: _____ 電話番号: _____ 事業所の住所: _____ 内職の内容: _____
	自 営	事業所の名称(屋号): _____ 電話番号: _____ 業種: _____ 事業所の住所: _____
	農 業 / 漁 業	従事の形態: <input type="checkbox"/> 中心的従事者 <input type="checkbox"/> 家族従事者 農業の場合は作付面積の合計をご記入ください。 田: _____ アール 畑: _____ アール 漁業の場合は漁業の種類をご記入ください。

上記の就労形態で記入したものについて詳しく記入してください。

就 労 内 容	※①就労形態の勤務について具体的にご記入ください。									
	1日の就労時間: _____ 時 _____ 分~ _____ 時 _____ 分まで (_____ 時間勤務)									
	_____ 時 _____ 分~ _____ 時 _____ 分まで (_____ 時間勤務)									
	休日: 月・火・水・木・金・土・日・祝祭日 (不定休: 週 _____ 日)									
	1ヶ月の就労日数: _____ 日 (直近3カ月間の平均日数)									
	就労者の仕事内容: _____									
就労開始(予定)年月日: _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日										
通勤時間: _____ 時間 _____ 分 通勤距離 _____ km										
育児休業(休暇)期間 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日~平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日										
_____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から復職予定										

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

証明者 所在地
事業所名
代表者名 (印)

民生委員氏名 (印)

注: 就労形態が自営(個人経営)・農業・漁業の場合は民生委員の証明をお願いします。