

就労等に関する申立書

平成 年 月 日

射水市社会福祉事務局長あて	保育園名	保育園	児童氏名	
住 所	射水市	氏 名	〔 申込児との続柄 〕	

次の状況により、家庭保育が困難であることを申し立てます。

⑦勤めている場合	仕事の形態	常勤・パートタイム・内職・自営手伝い(居宅外・居宅内)・その他()		
	仕事の内容			
	勤務時間	(時間①) AM : PM 時 分 ~ AM : PM 時 分 (時間②) AM : PM 時 分 ~ AM : PM 時 分 (時間③) AM : PM 時 分 ~ AM : PM 時 分		
⑧請負内職をしている場合	週 休	・毎週土日 ・土曜隔週 ・その他()		
⑨自営手伝いの場合	勤務日数	1か月約 日	支給額	月額・日額 円
	<p>※枠線内は会社で書いてもらってください</p> <p><input type="checkbox"/> 上記のとおり、勤務(内職)していることを証明します。 <input type="checkbox"/> 上記のとおり、平成 年 月 日より採用予定であることを証明します。 (✓をつけてください) ※現在、産休中または育児休暇中の場合は、産休、育休明け年月日を記入してください。 平成 年 月 日まで 平成 年 月 日</p> <p>事業所所在地 _____ 事業所名 _____ 電話 _____ 代表者名 _____ (印)</p> <p>※事業所所在地と実際の勤務地が異なる場合は、実際の勤務地も記入してください。</p> <p>実際の勤務地 _____ 電話 _____</p>			

源泉徴収票のり付け欄

- ・源泉徴収票が会社から出ない場合は、給料明細(直近1か月分)を添付してください。(コピー可)
- ・確定申告の方は申告の控えを別途添付してください

〔 ※入園希望年度の源泉徴収票または確定申告の控えを添付してください
例) H24年度入園希望 → H24年度(平成23年度分)の源泉徴収票 〕

⑤自営業(漁業を含む)の場合	所在地				
	自営業の種類				
	就労時間	AM : PM 時 分 ~ AM : PM 時 分			
	従業員数	人 (内家族 人)			
	就労状況	事業の中心者で(居宅外・居宅内)労働である。			
	事業に従事している家族の状況 ※続柄は申込児との関係	氏名	続柄	仕事の内容	1日の平均就労時間
⑥農業の場合	耕作面積	米作 (町 反) (a)			
		畑作 (町 反) (a)			
	耕作場所				
	従事する期間	月から 月まで			
	農閑期の状況				
⑦求職中の場合	希望する業種	事務・営業・サービス業・製造業・内職・その他 ()			
	就職希望日	平成 年 月 日			
⑧その他の場合 ※証明書等を添付してください	疾病・看護等	病人名			
		疾病名			
		状態			
	出産	平成 年 月 日 出産予定			
	身体障害	障害名	障害名 (級)		
(備考)					