

児童名	生年月日	※ 無 記 入		
		年齢	保育所名	No.
	年 月 日		保育所（園）	No.
	年 月 日		保育所（園）	No.
	年 月 日		保育所（園）	No.

※内容について、職場への確認及び関係者等への聞き取り等 事実確認をさせて頂くことがあります。

※事実と異なった事を記入した場合は、たとえ入所後でも入所を取り消しますので正確にご記入下さい。

雇用されている方用（常勤・パート・臨時）、内職、セールス等の方、親族が経営する株式会社、有限会社等の法人に雇用されている方、雇われ農業の方用

① 就労証明書 ☆（個人経営は②裏面に記載し、民生児童委員の証明を受けてください）

氏 名			住 所	上富田町 (電話)
勤務先名 (会社又は事業主名)				
勤務先所在地				
この仕事を始めた日 (就職(予定)日)	昭和・平成・令和 年 月 日	就労形態	常勤・パート・臨時・内職・セールス	
育児休業等から職場 への復帰日(予定日)	令和 年 月 日		その他 ()	
仕事の内容 (具体的に)	(経理事務、生命保険外交員、店員(服の販売)、ウエイトレス、調理、縫製…etc、具体的に記入)			
就労時間及び 実務労働時間	午前 時 分	午前 時 分	休憩を除く実務労働時間 時間 分	
雇用されている方 又は予定の方	就労日数	最近3ヶ月の平均又は見込み 月平均 日	固定給	円 / (月給・日給・時間給) いずれかに○
内職の方	発注数 出来高	最近3ヶ月の平均又は見込み 月平均 個	単価	円 / 個
上記のとおり相違ないことを証明します。				
令和 年 月 日 住 所				
会社又は 事業主の 氏 名 (印)				
担 当				
照 会 先				
電 話				
上富田町長 奥田 誠 様				

児童名	生年月日	※ 無 記 入		
		年齢	保育所名	No.
	年 月 日		保育所 (園)	No.
	年 月 日		保育所 (園)	No.
	年 月 日		保育所 (園)	No.

※内容について、勤務先への確認及び関係者等への聞き取り等 事実確認をさせて頂くことがあります。

※事実と異なった事を記入した場合は、たとえ入所後でも入所を取り消しますので正確にご記入下さい。

個人経営等、①の就労証明書に該当しない方用 (自営業・漁業・農業・その他)

②就労確認書 ☆ (雇われ農業・漁業の方は①に証明を受けてください。)

氏 名		住 所		上富田町 (電話)		
自営・漁業・農業のいずれかに○	自営業	営業時間 午前・午後 午前・午後 時 分 ~ 時 分	事業所在地	・住居と同じ (同上) ・住居と異なる (住所) (電話)		
		使用人 1. 無し 2. 有り (人雇用)		事業所名 (屋号等)	印	
	農業	経営形態 1. 専業農家 2. 兼業農家	作付面積	田 反 畑 反 その他 反	作物名	
	漁業					
この仕事を始めた日	昭和・平成・令和 年 月 日		就労状況	・事業主 ・専従者 ・協力者		
仕事の内容	(具体的に記入して下さい)					
就労時間及び実務労働時間	午前・午後 午前・午後 時 分 ~ 時 分		休憩を除く実務労働時間 時間 分			
就労日数	月平均 日		平均月収 (専従者は給与額)	円		

★ 農業で、作物等による現物支給の場合は、これを金銭に換算して平均月収としてください。

★ この就労確認書は、地域の民生児童委員会の方に就労状況等について把握していただいたうえで、確認をお願いしてください。

上富田町長 奥田 誠 様	住 所 上富田町
上記のとおり仕事に従事していることを確認しました。	確 認 者 (民生児童委員)
令和 年 月 日	氏 名 印

③ 病気・看護・出産 (病気、看護の方は診断書、妊娠出産の方は出産証明書又は母子手帳の写しを添付して下さい)

病気	病名 ()				
出産	出産予定日	令和 年 月 日	第 子	出産予定 (入所できる基準は産前・産後各8週とします)	
	出産後の就労予定	無し・有り	令和 年 月 日	就労予定 (就労先)	
病人の看護が必要な方	住所	病 名			
	氏名	障害の有無	有 ・ 無 (級)		