**【児童ホーム入所申込用／※保育園の入所申込には使用できません】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **保　護　者　記　入　欄** | | | | | |
| 児童名 |  | 施　設 | | 児童ホーム | | □ |
| 保護者住所 |  | | 通勤時間 | | 片道　　　　　　　分  ※児童ホームと職場間の時間 | □ |
| 保護者  同意欄 | ・**本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上罪に問われる場合があることに同意します。**  ・記載内容に虚偽があった場合は、申込みが無効（内定取消、在所者は退所）となることに同意します。  ・証明内容について、市が証明者へ照会することに同意します。 | | | | | □ |
| **保護者（就労者）署名** | | | | | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **雇用主（発注先）記入欄**  **雇用主（発注先）の方へ**  ・記入にあたっては、油性のペンまたはボールペンをお使いください。  ・訂正する場合は、二重線で訂正してください（押印不要）。修正液等を使用した場合は無効です。  ・虚偽の記載があった場合は、申請及び児童ホーム利用内定を取り消します。 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 就労者氏名 | | |  | | | | | | | | | | | | □ |
| 就労開始年月日 | | | □　平成　□　令和　　　　年　　　月　　　日　（就労開始・就労開始予定） | | | | | | | | | | | | □ |
| 勤務地 | | |  | | | | | | | | | | | | □ |
| 仕事の内容 | | |  | | | | | | | | | | | | □ |
| 就労区分 | | | □　本採用　　□　パート・アルバイト　　□　派　遣　　□　自営業  □　内　職　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | □ |
| 勤務日数 | | | 1ヶ月約 | | **１５日以下、１６日、１７日、１８日、１９日、２０日以上**  **該当する日数に○を付けてください（１箇所のみ）** | | | | | | | | | 勤務 | □ |
| 勤　務　時　間 | 平日 | | 時　　　　分　～　　　　時　　　　分　（実働時間　　　時間　　分） | | | | | | | | | | | | □ |
| 土曜 | | 時　　　　分　～　　　　時　　　　分　（実働時間　　　時間　　分） | | | | | | | | | | | | □ |
| その他 | | * 変則勤務があり勤務時間の記載が困難な場合はシフト表等、１ヶ月間の勤務時刻が分かる書類を添付してください。 * 時短勤務の場合は、時短勤務の時間・期間を記載してください。 | | | | | | | | | | | | □ |
| 出　勤　日 | | | 月・火・水・木・金・土・日・不定期（　　　　　　　　　　　　　　　　）  **該当する曜日すべてに○を付けてください** | | | | | | | | | | | | □ |
| 直近  ６ヶ月の  就労状況 | | 月 | 月 | | | 月 | 月 | 月 | | | 月 | 月 | | | □ |
| 勤務  日数 | 日 | | | 日 | 日 | 日 | | | 日 | 日 | | |
| ※証明月の６か月前の状況を記入してください。（有給休暇日数を含む） | | | | | | | | | | | | |
| 上記の事項について事実と相違ないことを証明します。  座　間　市　長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　証明日　令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | □ |
| 雇用主  （発注先） | | 事業所名 | |  | | | | | | | | | | | □ |
| 代表者名 | |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | |  | |
| 連絡先 | | （ ） | | | | | 記入者名 |  | | | | |

**※保護者の方へ**

・この証明書は、保護者記入欄を除いて必ず雇用主（発注先）に記載を依頼してください。事実に相違した場合は入所を取り消すことがあります。

・自営の方につきましては、ご自身で記入の上、営業許可証もしくは開業届等の写しを添付してください。

**【児童ホーム入所申込用／※保育園の入所申込には使用できません】**

記入例

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **保　護　者　記　入　欄** | | | | | |
| 児童名 | 座間　麟太郎 | 施　設 | | 座　間　　　　　　児童ホーム | | □ |
| 保護者住所 |  | | 通勤時間 | | 片道　　　　　　　分  ※児童ホームと職場間の時間 | □ |
| 保護者  同意欄 | ・**本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上罪に問われる場合があることに同意します。**  同居している者の中で、  **１８歳以上６５歳未満**の就労者は**全員**、証明書が必要です。  ・記載内容に虚偽があった場合は、申込みが無効（内定取消、在所者は退所）となることに同意します。  ・証明内容について、市が証明者へ照会することに同意します。 | | | | | □ |
| **保護者（就労者）署名**　座間　太郎 | | | | | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **雇用主（発注先）記入欄**  **雇用主（発注先）の方へ**  ・記入にあたっては、油性のペンまたはボールペンをお使いください。  ・訂正する場合は、二重線で訂正してください（押印不要）。修正液等を使用した場合は無効です。  ・虚偽の記載があった場合は、申請及び児童ホーム利用内定を取り消します。 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 就労者氏名 | | | 座間　太郎 | | | | | | | | | | | | □ |
| 就労開始年月日 | | | ☑　平成　□　令和　　２６年　　４月　　１日　（就労開始・就労開始予定） | | | | | | | | | | | | □ |
| 勤務地 | | | ■■県　■■市　■■－■■ | | | | | | | | | | | | □ |
| 仕事の内容 | | | ●●●●  該当する勤務日数に**必ず**○を付けてください。 | | | | | | | | | | | | □ |
| 就労区分 | | | ☑　本採用　　□　パート・アルバイト　　□　派　遣　　□　自営業  □　内　職　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | □ |
| 勤務日数 | | | 1ヶ月約 | | **１５日以下、１６日、１７日、１８日、１９日、２０日以上**  **該当する日数に○を付けてください（１箇所のみ）** | | | | | | | | | 勤務 | □ |
| 勤　務　時　間 | 平日 | | ９時　　０　分　～　　１８　時　　０　分　（実働時間　　８時間　　分） | | | | | | | | | | | | □ |
| 土曜 | | 時　　　　分　～　　　　時　　　　分　（実働時間　　　時間　　分） | | | | | | | | | | | | □ |
| その他 | | * 変則勤務があり勤務時間の記載が困難な場合はシフト表等、１ヶ月間の勤務時刻が分かる書類を添付してください。 * 時短勤務の場合は、時短勤務の時間・期間を記載してください。 | | | | | | | | | | | | □ |
| 出　勤　日 | | | 月・火・水・木・金・土・日・不定期（　土曜日隔週勤務　　　　　　　　）  **該当する曜日すべてに○を付けてください** | | | | | | | | | | | | □ |
| 直近  ６ヶ月の  就労状況  産休・育休の取得等で、勤務していない月は  「０」とご記入ください。 | | 月 | ●月 | | | ●月 | ●月 | ●月 | | | ●月 | ●月 | | | □ |
| 勤務  日数 | ●●日 | | | ●●日 | ●●日 | ●●日 | | | ●●日 | ●●日 | | |
| ※証明月の６か月前の状況を記入してください。（有給休暇日数を含む） | | | | | | | | | | | | |
| 証明日は申込締切日から３ヶ月以内のものが有効です。  産休・育休の取得等で、勤務していない月は  「０」とご記入ください。  上記の事項について事実と相違ないことを証明します。  座　間　市　長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　証明日　令和　●年　●月　●日 | | | | | | | | | | | | | | | □ |
| 雇用主  （発注先） | | 事業所名 | | **★★株式会社** | | | | | | | | | | | □ |
| 代表者名 | | **代表取締役社長　高菜　太郎** | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | **■■県　■■市　■■－■■－■** | | | | | | | | |  | |
| 連絡先 | | ●●● （ ●●● ）●●●● | | | | | 記入者名 | 人事担当　四十雀 | | | | |

**※保護者の方へ**

・この証明書は、保護者記入欄を除いて必ず雇用主（発注先）に記載を依頼してください。事実に相違した場合は入所を取り消すことがあります。

・自営の方につきましては、ご自身で記入の上、営業許可証もしくは開業届等の写しを添付してください。