

保護者記入欄

児童との関係【父・母・祖父・祖母・その他()】

通勤経路 および 通勤時間	記入例：自宅 → (徒歩)〇〇保育園 → (自転車)新田駅 → (電車)草加駅 → (徒歩)会社	合計	時間	25分
	自宅 →	合計	時間	分
※自宅から勤務先までの最短の経路および時間を記入してください。(現在保育所等に在園している場合は送迎経路および送迎時間も含む)				
児童名	年 月 日 生	施設名	(在園・申込第一希望)	
児童名	年 月 日 生	施設名	(在園・申込第一希望)	
児童名	年 月 日 生	施設名	(在園・申込第一希望)	
※内容を確認・同意の上、署名してください。 署名したときは押印を省略することができます。			保護者氏名	印

事業主記入欄

裏面の記入例等を参照してご記入
いただきますようお願いいたします。

稼働証明書

勤務者氏名			
勤務先 ※実際に勤務している 場所	勤務先住所 勤務先名称	電話 ()	
採用(開始) 年 月 日	年 月 日 【備考】		
雇用形態★	正社員・非常勤・派遣・パート/アルバイト・自営・内職・その他()		
仕事の内容	※できるだけ詳しく 記入して下さい		
勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 のうち 週：___日 / 月：___日		
稼働時間★	(定時) 平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 土・日・祝 午前 時 分 ~ 午後 時 分		
	(不規則) 週：___時間 / 月：___時間 (※休憩時間を含む) ・不規則勤務の場合はシフト表を添付してください。 ・内職の場合は、稼働時間や実績のわかる書類を添付してください。		
短時間勤務 制度利用者★ 稼働時間	(定時) 平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 土・日・祝 午前 時 分 ~ 午後 時 分		
	(不規則) 週：___時間 / 月：___時間 (※休憩時間を含む) ・不規則勤務の場合はシフト表を添付してください。 ・内職の場合は、稼働時間や実績のわかる書類を添付してください。		
給与★	基本給 月：_____円 (または 日給・時給：_____円)		
最近6か月の 就労日数及び 支払額	___年___月分 (___/___ ~ ___/___)	___年___月分 (___/___ ~ ___/___)	___年___月分 (___/___ ~ ___/___)
	日就労：_____円	日就労：_____円	日就労：_____円
	(不規則勤務) 勤務時間：_____時間/月 ※残業時間を除き、休憩時間を含めた時間	(不規則勤務) 勤務時間：_____時間/月 ※残業時間を除き、休憩時間を含めた時間	(不規則勤務) 勤務時間：_____時間/月 ※残業時間を除き、休憩時間を含めた時間
	備考	備考	備考
	___年___月分 (___/___ ~ ___/___)	___年___月分 (___/___ ~ ___/___)	___年___月分 (___/___ ~ ___/___)
	日就労：_____円	日就労：_____円	日就労：_____円
(不規則勤務) 勤務時間：_____時間/月 ※残業時間を除き、休憩時間を含めた時間	(不規則勤務) 勤務時間：_____時間/月 ※残業時間を除き、休憩時間を含めた時間	(不規則勤務) 勤務時間：_____時間/月 ※残業時間を除き、休憩時間を含めた時間	
備考	備考	備考	
税申告の形態	源泉徴収している ・ 本人に確定申告をさせている ・ 給与明細のみ		
育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日		※法令上の育児休業に限らず、 法人独自の休暇も含む。
草加市長 あて 上記内容に相違ないことを証明いたします。 令和 年 月 日			
※申込締切日から起算して3か月以内の証明が有効です。 ※社印又は代表者印のないものは無効です。 ※記入漏れ等があった場合、証明は無効になることがあります。 ※訂正箇所には訂正印(代表者または社印)を押印してください。 (修正液・修正テープ等不可) ※消せるボールペン・鉛筆での記入証明は無効です。 ★労働基準法第15条に基づき明示された労働条件、労働契約上の正規の稼働時間、賃金をご記入ください。 ☆短時間勤務制度利用者は、労働契約上の正規の時間も記入してください。 記載事項に事実と異なる内容があった場合、保育所等の申込みを無効(在園者は退園)とすることがあります。		事業所所在地 事業所名 代表者名 電話 () 記入担当者	
		社印 又は 代表者印	

保護者記入欄

児童との関係【父・母・祖父・祖母・その他()】

通勤経路 および 通勤時間	記入例：自宅 自宅	園→(自転車)新田駅→(電車)葛加駅→(徒歩)会社	合計 合計
児童名	草加 ひなた	H28年10月17日生	施設名 ○○○保育園 (在園・申込第一希望)
児童名	草加 ひまり	R元年5月29日生	施設名 □□□保育園 (在園・申込第一希望)
児童名			施設名 (在園・申込第一希望)

※内容を確認・同意の上、署名したときは押印を

草加 太郎 (印)

保護者が記入してください。

移動手段も記入してください。

どちらか選択してください。

忘れずに署名してください。

事業主記入欄

裏面の記入例等を参照してご記入いただけますようお願いいたします。

稼働証明書

※自営の方はご自身でご記入ください。

勤務者氏名	草加 太郎		
勤務先住所	草加市高砂×-×-××		
証明時点での勤務地を記入してください。	〇〇株式会社 〇〇支店	電話	048(×××)××××
支店異動や契約変更日等を記入してください。			
採用年月日	2013年4月1日	【備考】	2013年4月1日～2014年3月31日 非常勤として勤務 2014年4月1日～ 正社員として勤務・契約時間変更
雇用形態	正社員・非常勤・派遣・パート/アルバイト		
仕事の内容	〇〇業務		
勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 のうち 週：5日/月：20日		
稼働時間	(定時) 平日 午前 8時30分～午後 5時30分 土・日・祝 午前 時 分～午後 時 分 (不規則) 週：__時間/月：__時間 (※休憩時間 ・不規則勤務の場合はシフト表を添付してください。 ・内職の場合は、稼働時間や実績のわかる書類を添付してください。)		
短時間勤務制度利用者稼働時間	(定時) 平日 午前 時 分～午後 時 分 土・日・祝 午前 時 分～午後 時 分 (不規則) 週：__時間/月：__時間 (※休憩時間を含む) ・不規則勤務の場合はシフト表を添付してください。 ・内職の場合は、稼働時間や実績のわかる書類を添付してください。		
給与	基本給 月：200,000円 (または 日給・時給：__円)		
最近6か月の就労日数及び支払額	R元年5月分 (5/1～5/31) 19日就労：200,000円	R元年6月分 (6/1～6/30) 20日就労：200,000円	R元年7月分 (7/1～7/31) 22日就労：200,000円
※給与額は賞与等一時金や通勤手当を除いた、税・社会保険料等の控除前の額を記入。 ※勤務日数は有給休暇を含む。 ※産前・産後・育児休暇の場合は産前休暇前の直近実績6か月分を記入。	1・2日は弊社所定の休日 R元年8月分 (8/1～8/31) 17日就労：200,000円 (不規則勤務) 勤務時間：__時間/月 ※残業時間を除き、休憩時間を含めた時間 備考 13～16日の夏季休暇は含まず	※残業時間を除き、休憩時間を含めた時間 R元年9月分 (9/1～9/30) 19日就労：200,000円 (不規則勤務) 勤務時間：__時間/月 ※残業時間を除き、休憩時間を含めた時間 備考	手当等を除いた、税・社会保険料等控除前の額を記入してください。 R元年10月分 (10/1～10/31) 21日就労：200,000円 (不規則勤務) 勤務時間：__時間/月 ※残業時間を除き、休憩時間を含めた時間 備考
税申告の形態	源泉徴収している・本人に確定申告をさせている・給与明細のみ		
育児休業期間	2018年〇月〇日～2018年〇月〇日 ※法令上の育児休業に限らず、法人独自の休暇も含む。		
草加市長 あて	上記内容に相違ないことを証明いたします		令和元年〇月〇日
※申込締切日から起算して3か月以内の証明が有効です。 ※社印又は代表者印のないものは無効です。 ※記入漏れ等があった場合、証明は無効になることがあります。 ※訂正箇所には訂正印(代表者または社印)を押印してください。(修正液・修正テープ等不可) ※消せるボールペン・鉛筆での記入証明は無効です。 ★労働基準法第15条に基づき明示された労働条件、労働契約上の正規の稼働時間、賃金をご記入ください。 ☆短時間勤務制度利用者は、労働契約上の正規の時間も記入してください。 記載事項に事実と異なる内容があった場合、保育所等の申込みを無効(在園者は退園)とすることがあります。	事業主が証明した日付を記入してください。	草加市高砂×-×-×× 事業所名 〇〇株式会社 代表者名 小松 菜一郎 電話 048(×××)××××	
			必ず社印又は代表者印を押印してください。
			記入担当者 総務課 小松 菜緒子

証明時点での勤務地を記入してください。

支店異動や契約変更日等を記入してください。

勤務日の欄で○をつけた日に対して、実際に勤務する日数を記入してください。

休憩時間を含んだ1日の勤務時間を記入してください。

勤務日数に含まれない休日等があれば備考に記入してください。

手当等を除いた、税・社会保険料等控除前の額を記入してください。

有給休暇を含む勤務した日数を記入してください。

事業主が証明した日付を記入してください。

必ず社印又は代表者印を押印してください。