

保護者記入欄

児童名		生年月日	年	月	日	施設名	
児童名		生年月日	年	月	日	施設名	
児童名		生年月日	年	月	日	施設名	

内職証明書

従事者記載欄	従事者氏名				児童との続柄	父・母・その他()		
	事業所住所				電話	— —		
	職種				開始年月日	年 月 日		
	従事時間	1日あたり	時間	分	従事日数	1月あたり	日	
	平均収入(日額)				円	平均収入(月額)	円	
	収入実績 (直近2ヵ月)	月分		円	月分		円	
	上記のとおり内職に従事していることを申告します。 年 月 日 内 職 従 事 者 _____							
発注者証明欄	上記のとおり相違ないことを証明します。 所 在 地 _____ 年 月 日 事 業 所 名 _____							
	◆押印不要です ◆この証明書の記載内容について、発注事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、 刑法上の罪に問われる場合があります。				代 表 者 名 _____			
					記 入 者 名 _____			
					記入者連絡先 _____			

誓約書兼求職活動報告書

活動の内容	日付	求職活動内容 紹介又は面接を受けた会社等、又は受講した講習等名等						
	記入例	4 月 1 日	ハローワークの求人票を見て面接に行ったが、不採用であった エントリーシートを送付した(〇〇株式会社、△△株式会社) 等					
		月 日						
		月 日						
		月 日						
活動の状況 (複数選択可)		☐ 求職活動中 (開始日: 年 月 日) ☐ 起業準備中 (開始日: 年 月 日) ☐ 就職に資する資格試験の勉強 (開始日: 年 月 日) ☐ 保育所等入園後(又は施設等利用給付認定開始日)に求職活動を開始する ☐ その他 ()						
内定状況		☐ 内定あり : 内定先名() 電話番号() ☐ 内定なし						
摂津市長 様 私は、児童の保育所等入園後(又は施設等利用給付認定を受けた後)90日以内に就労することを誓約します。 90日を経過しても就労できない場合は、保育の実施が解除されること(又は認定が継続されないこと)に異議を申し立てることはありません。 年 月 日 住 所 _____ 氏 名 _____								

・上記の証明や申立て内容について、摂津市の職員が電話、訪問、文書等により確認させていただく場合があります。
＜提出先・お問い合わせ先＞ 摂津市 教育委員会事務局 こども家庭部 保育教育課 06-6383-1184(直通)
〒566-8555 摂津市三島1丁目1番1号 摂津市役所新館6階