

保護者記入欄

| | | | | | |
|-----|--|------|-------|-----|--|
| 児童名 | | 生年月日 | 年 月 日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| 児童名 | | 生年月日 | 年 月 日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| 児童名 | | 生年月日 | 年 月 日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |

以下の欄は、施設等利用給付認定(新2号又は新3号)の申請用に提出する場合は、記入不要です。保育所等の入所申込用に提出する場合に記入してください。

| | | | |
|----------|--------|---------|---|
| 希望する保育時間 | 保育標準時間 | ・ 保育短時間 | ※勤務時間によっては、ご希望に添えない場合があります。 ※求職活動中は保育短時間認定となります。 |
|----------|--------|---------|---|

内職証明書

| | | | | | |
|-------------------|---|----|---|----------|------------|
| ※ 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 | 円/日 | | | 円/月 | |
| ※ 収入実績 (直近2ヵ月) | 月 | 円 | 月 | 円 | |
| 従事者 記載欄 | 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 _____ 代表者名 _____ 記入者名 _____ 連絡先電話番号 _____ | | | | |

◆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変更を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

誓約書兼求職活動報告書

求職活動開始日: 年 月 日 提出日: 年 月 日

| 日付 | 紹介又は面接を受けた会社等、又は受講した講習等名 及び 電話番号 | 結果又は状況 |
|----------------|----------------------------------|-----------------------|
| 記入例 10月 10日 | 〇〇株式会社 06-0000-000 | ハローワークの求人票を見て面接に行ったが、 |
| ①活動の内容 月 日 | | |
| 月 日 | | |
| 月 日 | | |
| 月 日 | | |

②活動の状況(複数選択可)
 採用面接を受けた エントリーシートを送付した ハローワークを利用している 起業準備
 就職相談、セミナー、講習等の受講 就職に資する国家試験、検定等の資格試験の受験
 自宅で探している(インターネット・電話・情報誌・その他())
 保育所等入園後(又は施設等利用給付認定を受けた後)に求職活動を開始する
 その他()

添付書類 ②活動の状況欄で✓(チェック)を入れた内容が分かる資料(ご自身で作成したものでも可)の写しを添付してください。資料がない場合は、①活動の内容欄に、より詳しい状況を記入してください。

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。

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