

# 記入例

※記入前にお読みください。  
 ※修正がある場合は二重線で訂正してください。  
 ※当てはまる事由に☑を記入のうえ、必要事項を記入してください。  
 ※就労先が法人の場合は、別様式「就労証明書」をご提出ください。

・看護等」, 「就学」, 「内職」の場合は、この様式に必要事項をご記入のうえ、

## することの申告書(証明書)

・子育て支援制度用>

※油性ボールペンなど、容易に消えないもので記入してください。

(消えるペンは使用しないでください)

申告書の対象となる方を記入してください。  
 父・母ともに対象となる場合、それぞれについて記入が必要となります。

保護者氏名	仙台 太郎	日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
児童氏名① 生年月日	仙台 すみれ 平成・令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日( 〇 歳)	利用(第1希望)保育施設等名	〇〇保育園
児童氏名② 生年月日	仙台 さくら 平成・令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日( 〇 歳)	利用(第1希望)保育施設等名	〇〇保育園

下記の事項について事実と相違ないことを申告してください。

事業主の方が記入してください。

居住している住所と事業所の所在地を、それぞれ記入してください。  
 住所と事業所が同一の場合は、事業所の所在地欄の「同上」に☑を記入してください。

事業内容は具体的に記入してください。また、業務中に危険物を取り扱う場合は、対象物を記入してください。

●訂正する場合は、二重線を引いて訂正してください。  
 ●証明内容等の確認のため、仙台市から事業所に直接連絡させてください。

自営業 ※法人の場合は、別途様式「就労証明書」をご提出ください。

氏名	仙台 太郎			<input checked="" type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> その他
就労者住所	〒000-0000 仙台市〇〇区〇〇町一丁目1-1-101号			
事業所の所在地	<input type="checkbox"/> 同上 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所の住所(〒000-0000 仙台市△△区△△町10-10号)			
事業内容(具体的に)	頭髪のカット、マッサージ、洗髪など	事業開始年月日	平成〇〇年 〇 月 〇 日	
事業所外における就労の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	危険物の取扱の有無(大型機械・劇薬・火気・刃物等)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(対象物: 洗髪用のはさみ、カミソリなどの刃物)	
就労日	1週あたり( 6 )日 <input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日	※就労する曜日に☑を入れてください。	※変則勤務の場合	1週あたり( )日
就(24時間記入ください)	日	( 8 )時間( 〇〇 )分	( 10 )時( 〇〇 )分 ~ ( 19 )時( 〇〇 )分	
	曜	( 8 )時間( 〇〇 )分	( 10 )時( 〇〇 )分 ~ ( 19 )時( 〇〇 )分	
	日	( 6 )時間( 〇〇 )分	( 10 )時( 〇〇 )分 ~ ( 17 )時( 〇〇 )分	
変則勤務の場合	1週あたり( )時間 ※休憩時間を含んだ時間をご記入ください			
就労日数	前々月( 10 )月分 ( 22 )日	前月( 11 )月分 ( 20 )日		
特記事項				
記載年月日を必ず記入してください。	令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日	事業所の住所	仙台市△△区△△町10-10号	
		事業所の名称	〇〇〇〇〇	
		事業主氏名	仙台 太郎	
		事業所の電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

求職活動 ⇒  ①保育施設等の利用を開始できたら求職活動を行う  
 ②現在、求職活動を行っている

①②いずれかに必ず☑を記入してください。

※指定する期日までに保育を必要とすることの証明を提出できない場合は、認定期間満了となり、保育施設等利用中の場合は保育施設等を退所となることに異議ありません(ただし、教育・保育給付認定2・3号認定申請の場合のみ)。

就労経験	<input checked="" type="checkbox"/> あり(平成〇〇年 〇〇 月 ~ 令和〇 年 〇〇 月 まで)		
退職理由	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input checked="" type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 倒産・失業 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> その他( )		
	<input type="checkbox"/> なし		
上記「②現在、求職活動を行っている」に該当の方は以下を記入してください。			
求職活動の状況	<input checked="" type="checkbox"/> ハローワークに行っている <input type="checkbox"/> 求人情報誌や新聞の求人広告を見て会社訪問をしている <input type="checkbox"/> 起業準備を行っている		
	<input type="checkbox"/> その他( )		
求職活動時間	1週あたり平均( 4 )日	1日あたり平均( 6 )時間	
求職対象の職種	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )		

②に☑を記入した場合、こちらにも記入してください。

裏面もご確認ください

介護・看護等

介護・看護する方 氏名 仙台 太郎 児童との続柄 父・母・その他( )
介護・看護される方 氏名 仙台 のり子 (年齢 80 歳) 児童との続柄 祖父・祖母・その他( )
介護・看護を必要とする理由
デイサービスの利用
介護・看護の状況
介護・看護の日数・時間
その他具体的な介護・看護内容
添付(確認)書類

就学

就学者氏名 仙台 太郎 児童との続柄 父・母・その他( )
学校名 OO専門学校 就学期間 (令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日)
学校の種類
就学日数・時間
就学の時間帯
添付書類

内職の場合

内職従事者氏名 仙台 太郎
内職従事者住所
希望開始日時
希望開始日時点の就労状況を記入してください。
時間帯
支給額
委託者証明欄

※保護者の方が、事業所名が記名されている証明書類(電子データを含む)を無断で作成又は改変を行った場合、刑法上の罪に問われる可能性があります。