

入所・申請している乳幼児全員の氏名等を、ご記入ください。欄外・余白への記入も可です。

保育所等名	乳幼児名	乳幼児の生年月日
		H・R 年 月 日
		H・R 年 月 日

令和 年 月 日

## 就労申立・証明書

(あて先)

水俣市福祉事務所長 様

申立者 住所

氏名

印

申請(申込)乳幼児との続柄( )

### 1 自営業

事業所所在地	(TEL - - )	名称	
		業種	
代表者	(申立者との続柄)	従業員の有無	有( )人・無
開業日	昭・平・令 年 月 日	営業時間	( 曜日) 午前 時 分 ~ 午後 時 分
就労開始日	昭・平・令 年 月 日		( 曜日) 午前 時 分 ~ 午後 時 分
月平均就労日数	( )日/月	就労時間 (休憩含む)	午前 時 分 ~ 午後 時 分
月平均就労時間	( )時間/月		休日(該当に○)日、月、火、水、木、金、土、祝・休日
仕事の内容			

### 2 内職

受託開始日	昭・平・令 年 月 日	(注)受託期間	昭・平・令 年 月 日 ~ 年 月 日
月平均就労日数	( )日/月	仕事の内容	
月平均就労時間	( )時間/月		
委託している 上記のとおり、申立者に 委託予定である 令和 年 月 日 所在地 名 称 代表者氏名 ことを証明します。 (TEL - - ) 印			

(注)受託期間は、委託期間の定めがない場合、記入の必要がありません。受託予定の場合は、受託後、再度提出が必要です。

### 3 農業

農業所在地	(面積 m <sup>2</sup> )	地目	田・畑・樹園地・その他( )
		作物	
農地所有者	(申立者との続柄)	月平均就労日数	( )日/月
		月平均就労時間	( )時間/月

### 4 日雇い

雇用主名	(TEL - - )	賃金日額	円
		就労予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
仕事の内容	(申立者との続柄)	月平均就労日数	( )日/月・( )時間/月

・内容確認のため、収入状況の分かる書類の提出をお願いしたり、市役所等から事業所等に連絡をすることがあります。  
・事実と相違した場合は、保育所等を利用(継続)できなくなることがあります。