

利用児童氏名								
保 護 者		住 所						
		氏 名			生年月日	年	月	日
就 労 状 況	勤 務 内 容	常勤・非常勤・農業・自営（中心者・協力者）・その他（ ）						
		仕事の内容（業種）						
	勤 務 地	自宅以外 ・ 自宅	連絡先					
		名 称						
		所 在 地						
	勤 務 時 間	始業時間		終業時間		1 日 平 均 時 間 分		
		午前 午後 時 分	午前 午後 時 分					
	勤 務 日 数	1 ヶ月平均 日		出 勤 日	日・月・火・水・木・金・土・祝 （出勤する曜日を○で囲む）			
	仕事を始めた日	年 月 日から						
	そ の 他	妊 娠・出 産 ※出産予定日の3か月前から出産日の2か月後の 月末までの期間		期間	年 月 日 ～		年 月 日	
育児休暇の取得 ※取得予定を含む		☐ 取得予定 ☐ 取得中	期間	年 月 日 ～		年 月 日		
障がい等		☐ 心身障がい	期間	年 月 日 ～		年 月 日		
傷病等		☐ 入院 ☐ 自宅療養	期間	年 月 日 ～		年 月 日		
看護・介護		☐ 病院付添看護・介護 ☐ 自宅付添看護・介護	期間	年 月 日 ～		年 月 日		
そ の 他		☐ 就学中 ☐ 求職活動中	期間	年 月 日 ～		年 月 日		
上記のとおり雇用していることを証明します。 年 月 日 所在地 事業所 代表者 連絡先 Ⓜ								
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 民生委員 Ⓜ (雇用主からの証明が得られない場合（自営業・農業・介護等）は、地区の民生委員に証明をお願いしてください。)								