

令和5年度 入所児童の家庭状況調査書

□ 複数箇所就労する場合
もう一方の
就労事業所名 ()

| | | | |
|--|---|-------------|-------------|
| 保育所名等 | 保育園 こども園 | 保育園 こども園 | 保育園 こども園 |
| 児童名 | | | |
| 生年月日 | 平成・令和 年 月 日 | 平成・令和 年 月 日 | 平成・令和 年 月 日 |
| 碧南市長 殿 | 令和 年 月 日 | | |
| 上記児童の教育・保育給付認定、施設等利用給付認定にかかる保護者の就労状況等については下記のとおりです。 また、保育料等算定に必要な課税・世帯状況・個人番号等(生計同一者を含む)の公簿の閲覧、就労状況等に関する調査権限及びその情報に基づき決定した情報について利用施設等に対し提示することに同意します。 | | | |
| 住所 | 碧南市 町 丁目 番地 | 連絡先 () | - |
| 氏名 | 児童との続柄 (父・母) | | |
| 就労状況等(○で囲む) | 常勤・パート・内職・自営・農漁業・出産・育児休業中・傷病・看護・介護・求職・就学・無職 | | |
| 在留カードの有無(○で囲む) | 有・無 (有の場合はコピーを裏面に添付) | | |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| ●就労の方 常勤 パート 内職 自営 農漁業 ●就学の方 | 就労の内容 就学の目的 | <input type="checkbox"/> 保育園・認定こども園・幼稚園・認可外保育施設等で保育士・幼稚園教諭として就労している場合はチェックを記入 | | |
| | 就労・就学先 住所 | | | |
| | 就労・就学先 事業所名 | | | |
| | 就労・就学 開始日 | 昭・平・令 年 月 日 | 勤務先・学校TEL | |
| | 雇用形態 | <input type="checkbox"/> 正社員・正規職員 <input type="checkbox"/> 役員(法人の取締役監査役、理事等) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | 就労・就学 状況 | 月・火・水・木・金・土・日・祝 (勤務がある曜日に○を付けて下さい) <input type="checkbox"/> 固定就労・就学(勤務・就学曜日固定) <input type="checkbox"/> 変則就労・就学 ※該当する方にチェックを記入 | | 1ヶ月当たり の就労・就学 日数 月 日 |
| | 就労時間 就学時間 (日勤の定時を記 入して下さい) ※残業時間は除く | 1週間当たりの所定労働 時間※残業・休憩は除く ※時短勤務の方も正規の就労時間 | 時間 分 | 備考 |
| | 平日 | : ~ : | うち休憩 時間 (時間 分) | ※曜日により就労時間が異なると きは段を分けて記入。 |
| | 土曜 | : ~ : | うち休憩 時間 (時間 分) | <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期:()日程度/月 |
| | 日曜 | : ~ : | うち休憩 時間 (時間 分) | <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期:()日程度/月 |
| 祝日 | : ~ : | うち休憩 時間 (時間 分) | <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期:()日程度/年 | |
| □ シフトにより勤務時間 が変動する場合は チェック (日勤・夜勤等) | (時短を取る場合) : ~ : | うち休憩 時間 (時間 分) | 1週間当たり の実労働時間 時間 分 | |
| 直近の 就労・就学 実績 | <input type="checkbox"/> 上記時間と異なる <input type="checkbox"/> 上記時間と同等 <input type="checkbox"/> 証明日時点就労・就学せず <input type="checkbox"/> 育児休業中 | 令和 年 月 日 時間/月 | 令和 年 月 日 時間/月 | |
| 自身の社会 保険の加入 状況 ※3歳未満児 のみ | <input type="checkbox"/> 有:社会保険証に「本人」と記載あり…保険証のコピーを裏面に添付。 <input type="checkbox"/> 無:社会保険証に「本人」と記載なし・国民健康保険等 …保険証のコピーを裏面に添付。裏面②覧も記入し必要書類を添付。 <input type="checkbox"/> 加入予定…裏面①覧も記入し別紙加入予定証明を添付。 | | | |
| 育児休業中の方 | ※期間及び復帰日を確認できる書類のコピーを添付 | | | |
| 就学の方 | ※学生証及びカリキュラムのコピーを裏面に添付 | | | |
| 自営の方 | 自宅・自宅外 | 使用人数 | 人 | |
| 農漁業の方 (耕作面積等) | 従事耕作地住所 | | | |
| | 田・畑・果樹・ハウス等(該当を○で囲む): | m ² 畜産: | 羽・頭 漁船: トン | |

| | | | |
|-------------|---|-------------------------|---------------|
| 保護者記入欄 | 出産の方 | 令和 年 月 日 出産(予定) | 母子健康手帳(NO.) |
| | 傷病・看護・介護 求職中の方 | ※傷病・看護・介護・求職中の証明は別紙のとおり | |
| | 障害者手帳所持者 | 身体・精神・療育 | 等級 号 |
| 証 明 欄 | 上記の者の(就労・出産・就学・その他)について、上記のとおり証明します。 令和 年 月 日 (証明者) 住 所 事業所名等 役職・氏名 印 | | |

※事業所様向けにエクセル様式を公開しています。詳しくは、碧南市子ども課ホームページをご覧ください。
※裏面に就労の方の記載例があります。

必要書類貼付場所

※保険証等を添付

● 3歳未満児の保護者等が自身の社会保険へ未加入の場合の記入欄 ● 下記口の該当箇所にチェック

① 本人の社会保険の加入予定状況 (被扶養者でない社会保険)

加入予定有…別紙加入予定証明を添付 ※本人の社会保険加入後に保険証のコピーを提出。(冊子②B)

② 雇用保険の加入 (予定) 状況 下記口(1)(2)の該当箇所にチェック

(1) 加入または加入予定…以下のコピーを添付 注意: 給与明細は現在就労中の方のみ提出。(冊子②C、③)

| | |
|---------------|----------|
| 新入園希望児 在園児 | 保険証、給与明細 |
|---------------|----------|

(2) 未加入…下記③の該当箇所にチェックして、必要書類を添付

③ 雇用保険未加入の理由※注 下記口(1)(2)(3)の該当箇所にチェック

(1) 自営業<事業主> 保険証のコピーと以下のコピーを添付 冊子

| | | | |
|---------------|--------------|---|----|
| 既に開業 所得申告済 | 青色申告 白色申告 | 確定申告書または市県民税申告書 | ④ |
| 最近開業 | 青色申告 | 青色申告承認申請書または開業届、 直近2ヶ月分の帳簿等(業務の実績や収入、 取引状況等就労の事実が分かる書類) | ⑤A |
| | 白色申告 | 開業届、直近2ヶ月分の帳簿等(業務の実 績や収入、取引状況等就労の事実が分かる書類) | ⑤B |

(2) 自営業<専従者> 保険証のコピーと以下のコピーを添付 冊子

| | | |
|---------------|--------------|---|
| 既に開業 所得申告済 | 青色申告 白色申告 | 事業主の青色申告決算申告書 ⑥A 事業主の収支内訳書または市県民税申告書 ⑥B |
| | 青色申告 | 事業主の青色事業専従者給与に関する 届出書、直近2ヶ月分の帳簿等(業 務の実績や収入、取引状況等就労の事実が分 かる書類) または給与明細 ⑥C |
| 最近開業 | 白色申告 | 事業主の直近2ヶ月分の帳簿等(業務 の実績や収入、取引状況等就労の事実が分 かる書類) または給与明細 ⑥D |

(3) その他…保険証のコピー、給与明細のコピーを添付 下記口の該当箇所にチェック

法人の取締役、役員等 その他…具体的に記入()

入所の前後を問わず、随時で書類の提出を依頼します。

上記以外の理由で雇用保険に加入していない場合、また1ヶ月の所定労働時間が90時間未満で、短期の雇用就くことを常態とするパートタイマー・アルバイト・登録型派遣労働者・内職の場合は入所することはできません。

注: 被証明者の氏名記載のある書類をお願いします。また原本を税務署に提出してしまった場合は、税務署に開示請求又は依頼税理士にご確認ください。

就労の場合の記載例: 就労状況等証明欄は、事業主が記入してください。

- ・就労状況等証明欄は保護者が記入しないでください。就労・就学の方は事業主が記入してください。
- ・就労状況等証明欄を訂正するとき、訂正箇所を二重線で消して、右下の証明欄の押印と同じ印鑑で訂正印を押してください。
- ・就労状況等は、入所希望児がみえる場合は入所日時点、在園児は現在時点の就労状況を記入してください。

| | | | |
|---|---|--|--|
| 就労の業務内容を簡潔に記入してください。 | 就労の内容 就学・就学先 住所 就労・就学先 事業所名 就業・就学 開始日 雇用形態 就労・就学 状況 | <p>営業職</p> <p>碧南市●●町●●番地</p> <p>碧南製造株式会社</p> <p>昭(平)令 24年 4月 1日</p> <p>昭(平)令 24年 4月 1日</p> <p>0566-00-0000</p> <p>1ヶ月当たり の就労・就学 日数 月 20 日</p> | <p>勤務先住所、勤務先事業 所名は、実際に勤務(予 定)地で記入してください。 例: 支店勤務のときは支店 の住所、事業所名。派遣は 派遣先の住所、事業所名。</p> |
| 事業所の就職日を記入してください。 | | <p>該当する雇用形態に✓して ください。該当がない場合、 その他に✓して具体的に記 入してください。</p> | |
| 勤務曜日に○をつけて、固 定就労・就学、変則就労・就 学の該当する方に✓してく ださい。 | | <p>1週間当たりの所定労働 時間※残業・休憩は除く 40時間 00分</p> | <p>1ヶ月当たりの就労日 数を記入してください。</p> |
| 下記の就労時間帯を参考に、 1週間当たりの就労時間を記 入してください。時短勤務の 方も、時短勤務前の正規の就 労時間で記入してください。 | <p>就労時間 就学時間 (日勤の就学を記入して 下さい) ※夜間勤務は除く</p> | <p>下記就労時間のみでは説明が難しい、特記事項がある場 合は記入してください。 雇用期間が有期の場合は、雇用期間を記入してください。</p> | <p>就労・就学状況の○をつけた勤務曜日の 就労時間帯と休憩時間を記入してください。 時短勤務の方も、時短勤務前の正規の就 労時間で記入してください。</p> |
| シフト等により勤務時間が 変動する場合✓してください。 (時間帯の欄については、 日勤の場合の定時の時間 のみ記入してください。) | <p>平日 8:30 ~ 17:30</p> <p>土曜 : ~ :</p> <p>日曜 : ~ :</p> <p>祝日 8:30 ~ 15:30</p> <p>うち休憩時間 (1時間 00分)</p> <p>※曜日により就労時間が異なる ときは段を分けて記入。</p> | <p>1週間当たりの実労働時間 35時間 00分</p> | |
| 育児・介護休業法による時 短勤務の場合は、時短勤 務の実労働時間を記入して ください。 | <p>直近の 就労・就学 実績</p> | <p>令和 3年 7月 15日/月 90時間/月</p> <p>令和 3年 8月 20日/月 130時間/月</p> | <p>訂正するとき、訂正箇所を 二重線で消して、右下の証 明欄と同じ印鑑で訂正印を 押してください。余白に正し い内容を記入してください。</p> |
| 証明日直近の就労実績の ✓して「上記時間と異なる」 場合のみ、右側を記入して ください。 | <p>自身の社会保 険への加入状 況(必要書類 の添付)</p> | <p>碧南製造 株式会 社の印</p> | <p>該当箇所に✓してくだ さい。裏面記入が必要な 場合があります。</p> |
| 証明欄 | <p>令和 ●年 ●月 ●日</p> <p>住所 碧南市●●町▲▲番地</p> <p>事業所名等 碧南製造株式会社</p> <p>役職・氏名 代表取締役 ■■ ■■</p> | <p>【就労・就学の場合、証明者が記入・押印】 原則、事業主の証明を受けてください。ただし、事業主の証明が困 難である場合は責任者でも可(施設長、工場長、人事担当部課長 など)。 【就労・就学以外の場合、証明欄は空欄で構いません】</p> | |

・その他提出の際に必要な添付書類があります。詳しくは保育所等入所申込案内冊子をご覧ください。

(問い合わせ先) 碧南市福祉子ども部子ども課幼保係 直通: 0566-95-9887 代表: 0566-41-3311 内線465~467

令和5年度 入所児童の家庭状況調査書

□ 複数箇所ですら就労する場合
もう一方の
就労事業所名 ()

| | | | |
|--|---|-------------------------|------------------|
| 保育所名等 | 〇〇 保育園 こども園 | 〇〇 保育園 こども園 | 〇〇 保育園 こども園 |
| 児童名 | 碧南 裕美 | | 碧南 裕太 |
| 生年月日 | 平成 令和 29年 7月 2日 | 平成 令和 30年 9月 17日 | 平成 令和 元年 12月 11日 |
| 碧南市長 殿 | 令和 〇年 〇月 〇日 | | |
| 上記児童の教育・保育給付認定、施設等利用給付認定にかかる保護者の就労状況等については下記のとおりです。 また、保育料等算定に必要な課税・世帯状況・個人番号等(生計同一者を含む)の公簿の閲覧、就労状況等に関する調査権限及びその情報に基づき決定した情報について利用施設等に対し提示することに同意します。 | | | |
| 住所 地 | 碧南市 〇〇 町 〇 丁目 〇〇 番 | 連絡先 (090) 0000 - 0000 | |
| 氏名 | 碧南 花子 | 児童との続柄 (父 ・ 母) | |
| 就労状況等(○で囲む) | 常勤・パート・内職・自営・農漁業・出産・育児休業中・傷病・看護・介護・求職・就学・無職 | | |
| 在留カードの有無(○で囲む) | 有 ・ 無 (有の場合はコピーを裏面に添付) | | |

| | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|-----|
| 就労状況等証明欄(証明者が記入) ※児童の父母等が記入しない。 | 就労の内容 就学の目的 | 営業職 | | | <input type="checkbox"/> 保育園・認定こども園・幼稚園・認可外保育施設等で保育士・幼稚園教諭として就労している場合はチェックを記入 | |
| | 就労・就学先 住所 | 碧南市●●町●●番地 | | | | |
| | 就労・就学先 事業所名 | 碧南製造株式会社 | | | | |
| | 就労・就学 開始日 | 昭・平・令 24年 4月 1日 | 勤務先・学校TEL | 0566-00-0000 | | |
| | 雇用形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員・正規職員 <input type="checkbox"/> 役員(法人の取締役監査役、理事等) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| | 就労・就学 状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 月・火・水・木・金・土・日・祝 <input type="checkbox"/> (勤務がある曜日に○を付けて下さい) | <input checked="" type="checkbox"/> 固定就労・就学(勤務・就学曜日固定) <input type="checkbox"/> 変則就労・就学 ※該当する方にチェックを記入 | 1ヶ月当たり 20日 | 就労・就学 日数 | 20日 |
| | 就労時間 就学時間 (日勤の定時を記入して下さい) ※残業時間は除く | 1週間当たりの所定労働時間※残業・休憩は除く ※時短勤務の方も正規の就労時間 | 40時間 00分 | 備考 | | |
| | 平日 | 8:30 ~ 17:30 | うち休憩 時間 (1時間 00分) | ※曜日により就労時間が異なる ときは段を分けて記入。 | | |
| | 土曜 | : | うち休憩 時間 (時間 分) | <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期: ()日程度/月 | | |
| | 日曜 | : | うち休憩 時間 (時間 分) | <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期: ()日程度/月 | | |
| 祝日 | 8:30 ~ 15:30 | うち休憩 時間 (時間 分) | <input type="checkbox"/> 毎週 <input checked="" type="checkbox"/> 不定期: (8)日程度/年 | | | |
| シフトにより勤務時間 が変動する場合は チェック (日勤・夜勤等) | (時短を取る場合) 8:30 ~ 16:30 | うち休憩 時間 (1時間 00分) | 1週間当たり の実労働時間 | 35時間 00分 | | |
| 直近の 就労・就学 実績 | <input checked="" type="checkbox"/> 上記時間と異なる <input type="checkbox"/> 上記時間と同等 <input type="checkbox"/> 証明日時点就労・就学せず <input type="checkbox"/> 育児休業中 | 令和 3年 7月 15日/月 90時間/日 | 令和 3年 8月 20日/月 120時間/日 | ※日数・時間数に有給休暇を含み、時間数に残業・休憩時間を除いた実労働時間 | | |
| 自身の社会 保険の加入 状況 ※3歳未満 児のみ | <input checked="" type="checkbox"/> 有: 社会保険証に「本人」と記載あり…保険証のコピーを裏面に貼付。 <input type="checkbox"/> 無: 社会保険証に「本人」と記載なし・国民健康保険等…保険証のコピーを裏面に貼付。3歳未満児は裏面②覧も記入し必要書類を添付。 <input type="checkbox"/> 加入予定…3歳未満児は裏面①覧も記入し別紙加入予定証明を添付。 | 碧南製造株式会社 | | 13 | | |
| 育児休業中の方 | ※期間及び復帰日を確認できる書類のコピーを添付 | | | | | |
| 就学の方 | ※学生証及びカリキュラムのコピーを裏面に添付 | | | | | |
| 自営の方 | 自宅・自宅外 | 使用人数 | 人 | | | |
| 農漁業の方 (耕作面積等) | 従事耕作地住所 | 田・畑・果樹・ハウス等(該当を○で囲む): | m ² | 畜産: | 羽・頭 漁船: | |
| 出産の方 | 令和 年 月 日 出産(予定) | 母子 | (産前産後休暇取得開始(予定)日 令和 年 月 日) | | | |
| 傷病・看護・介護 求職中の方 | ※傷病・看護・介護・求職中の証明は別紙のとおり | | | | | |
| 障害者手帳所持者 | 身体・精神・療育 | 等級 | 号 | | | |
| 証 明 欄 | 上記の者の(就労・ 出産・ 就学・ その他)について、上記のとおり証明します。 令和 ● 年 ● 月 ● 日 (証明者) 住 所 碧南市●●町▲▲番地 事業所名等 碧南製造株式会社 役職・氏名 代表取締役 ■■■ ■■■ | | | | | |
| | 印 | | 碧南製造株式会社 の印 | | | |

※事業所様向けにエクセル様式を公開しています。詳しくは、碧南市こども課ホームページをご覧ください。
※裏面に就労、就学の方の記載例があります。

必要書類貼付場所

※保険証等を添付

● 3歳未満児で保護者等が自身の社会保険へ未加入の場合の記入欄 ● 下記口の該当箇所にチェック

① 本人の社会保険の加入予定状況（被扶養者でない社会保険）

加入予定有…別紙加入予定証明を添付 ※本人の社会保険加入後に保険証のコピーを提出。（入所後に改めて提出依頼。）

② 雇用保険の加入（予定）状況

(1) 加入または加入予定…以下のコピーを添付 注意：給与明細は現在就労中の方のみ提出。入所後にも改めて提出依頼あり。

| | |
|--------|------------------|
| 新入園希望児 | 給与明細、保険証 |
| 在園児 | 保険証（給与明細は後日提出依頼） |

(2) 未加入…下記③の該当箇所にレを記入して、必要書類を添付

③ 雇用保険未加入の理由※注 下記口(1)(2)(3)の該当箇所にチェック

(1) 自営業＜事業主＞ 保険証と以下のコピーを添付

| | | |
|-------------|------|-------------------------------|
| 既に開業 申告済 | 青色申告 | 確定申告書または市県民税申告書 |
| | 白色申告 | |
| 最近開業 | 青色申告 | 青色申告承認申請書または開業届 直近2ヶ月分の帳簿等 |
| | 白色申告 | |

※入所後にも改めて提出依頼あり。

(2) 自営業＜専従者＞ 保険証と以下のコピーを添付

| | | |
|-------------|------|--|
| 既に開業 申告済 | 青色申告 | 事業主の青色申告決算申告書 事業主の収支内訳書 |
| | 白色申告 | |
| 最近開業 | 青色申告 | 事業主の青色事業専従者給与に関する 届出書 直近2ヶ月分の帳簿等 |
| | 白色申告 | |

(3) その他→給与明細、保険証のコピーを添付 下記口の該当箇所にチェック

法人の取締役、役員等 その他…具体的に記入（ ）

上記以外の理由で雇用保険に加入していない場合、また1ヶ月の所定労働時間が90時間未満で、短期の雇用に就くことを常態とするパートタイマー・アルバイト・登録型派遣労働者・内職の場合は入所することはできません。

注：被証明者の氏名記載のある書類をお願いします。また原本を税務署に提出してしまった場合は、税務署に開示請求又は依頼税理士にご確認ください。

就労の場合の記載例：就労状況証明欄は、事業主が記入してください。

就労の業務内容を簡潔に記入してください。

事業所の就職日を記入してください。

勤務曜日に○をつけて、固定就労・就学、変則就労・就学の該当する方に✓を入れてください。

○をつけた曜日について、時短を取る前の日勤の勤務時間を記入してください。

シフト等により勤務時間が変動する場合✓してください。（時間帯の欄については、日勤の場合の定時の時間のみ記入してください。）

土日祝日に○をつけた場合、就労状況を記入してください。

該当箇所に✓を入れてください。裏面記入が必要な場合があります。

上記の者の（就労・出産・就学）について、上記のとおり証明します。

令和3年●月●日

（証明者） 住所 碧南市▲▲町▲丁目▲番地
事業所名等 碧南製造株式会社
役職・氏名 代表取締役 ●●●●

碧南製造株式会社の印

【必ず全員押印】
就労・就学は証明者が記入・押印。
原則、事業主の証明を受けてください。ただし、事業主の証明が困難である場合は責任者でも可（施設長、工場長、人事担当部長など）。

勤務先・就学先住所 碧南市●●町●●番地

勤務先・就学先事業所名 碧南製造株式会社

就労・就学開始日 昭・平・令 28年 4月 1日 勤務先・学校TEL 0566-00-0000

雇用形態 正社員・正規職員 役員(法人の取締役監査役、理事等) パート・アルバイト 派遣社員 契約社員 業務委託 会計年度任用職員 非常勤・臨時職員 自営業主 自営業専従者 内職 その他()

就労・就学状況 (月)火(水)木(金)土・日(祝) 固定就労・就学(勤務・就学曜日固定) 変則就労・就学(勤務がある曜日に○をつけて下さい)

就労時間(日勤を記入して下さい) ※夜間勤務は除く

| | | | |
|---|--------------|---------------------------|---------|
| 平日 | 8:30 ~ 17:30 | 1日当たりの所定労働時間(平日)※残業・休憩は除く | 8時間0分 |
| 土曜 | ~ ~ | 1日当たりの休憩時間 | 40時間0分 |
| 日曜 | ~ ~ | 1ヶ月当たりの所定労働時間※残業・休憩は除く | 160時間0分 |
| 祝日 | 8:30 ~ 17:30 | 1ヶ月の就労・就学日数 | 約 20日 |
| (時短を取る場合) 9:30 ~ 16:30 (実労働) (1日) 6時間0分 (1ヶ月) 120時間0分 | | | |

1ヶ月当たりの就労時間を記入してください。基本は、(1日当たりの所定労働時間)×(1ヶ月就労・就学日数) 時短勤務の場合、1日当たり、1ヶ月当たりの労働時間を記入してください。

所定労働時間と休憩時間を足して、時間帯に合わせます(時短勤務の場合も法定労働時間)。
所定労働時間 休憩 8:30~17:30
8時間00分 + 1時間 = 9時間

直近2ヶ月の就労実績を記入してください(日数・時間数に有給休暇を含み、時間数に残業・休憩時間を除いた実労働時間)。育児休業中、就労予定の方は記入不要です。

直近の就労実績 上記就労時間と同等 令和3年8月 令和3年9月 ※日数に有給休暇に有る時間数を除く
 上記就労時間と異なる 20日/月 120時間/月 15日/月 90時間/月

自身の社会保険への加入状況(必要書類の添付) 有：社会保険証に「本人」と記載あり…保険証のコピーを裏面に貼付。
 無：社会保険証に「本人」と記載なし…国民健康保険等…保険証のコピーを裏面に貼付。裏面②覽も記入し必要書類を添付。
 加入予定…裏面①覽も記入し別紙加入予定証明を添付。

・その他提出の際に必要な添付書類があります。保育所等入所申込案内冊子をご覧ください。