

確認表(保育ができない理由について)

申込児童氏名 _____ 保護者氏名 _____
(児童との続柄 _____)

該当するものに○をしてください (1)就労 (2)疾病・負傷・障害 (3)介護・看護 (4)就学		(3)(4)を選択された方は 裏面の「申立書」に記入してください
<p>(1)を選択</p> <p>該当するものに○をしてください (1)証明者は、法人格(株式・有限・官公庁等)を有する (2)証明者は、自営業等(個人事業主)である</p> <p>(2)を選択</p> <p>1. 業種について該当するものに○をしてください (1)農業 (2)農業以外 2. 雇用形態について該当するものに○をしてください (1)自営業主 (2)自営業専従者 (3)パート・アルバイト (4)その他()</p>		
<p>1. 職種について該当するものに○をしてください (1)医療・福祉・教育 (2)事務 (3)営業・販売 (4)その他()</p> <p>2. 雇用期間について該当するものに○をして記入してください (1)無期(年 月 日 ~) (2)有期(年 月 日 ~ 年 月 日) ※更新時に要提出</p> <p>3. 就労時間について該当するものに○をして、(2)場合は次の項目に○をしてください (1)固定(就労する曜日も時間も、ほぼ同じで決まっている) (2)変則(シフト制や会社カレンダー等、曜日も時間も、日や月によって変わる) 就労曜日 (月・火・水・木・金・土) 就労時間 (: ~ :)(: ~ :)(: ~ :) 就労日数 (日／週 ・ 日／月) 就労実績 (月 時間／月)(月 時間／月)(月 時間／月)</p>		
<p>就労証明書に記載されている「事業所の代表者」または「担当者(記載者)」は、保護者のきょうだいや児童の祖父母等、児童の親族にあたる者に該当しますか？ (1)該当しない (2)該当する</p>		
<p>就労先事業所について該当するものに○をしてください (1)職場(通勤) (2)在宅 (3)その他()</p>		

申立書

三次市長様

申立人

住所 _____

氏名 _____

次のとおり申し立てます。

(児童との続柄 _____)

1. 自営業等

屋号(店名)				
開業日	年月日	店舗等の有無	なし・あり(自宅からの距離 km)	
就労曜日	月・火・水・木・金・土	従業員数	名(内専従者名)	
営業時間	時分～時分		ホームページ開設	なし・あり
仕事内容				

2. 農業

従事場所	(自宅からの距離 km)						
耕作面積	田・畑・果樹園・その他 a	従業員数	名(内専従者名)				
従事曜日	月・火・水・木・金・土	従事時間	時分～時分				
月	主な作物	作業内容	従事日数	月	主な作物	作業内容	従事日数
4				10			
5				11			
6				12			
7				1			
8				2			
9				3			

3. 介護・看護

被介護者 (看護)	(児童との続柄)	開始年月	従事日数
		年月	日／週
従事場所	自宅・自宅以外()	従事時間	
手帳等	なし・あり()	時分～時分	
介護(看護) の内容			

4. 就学

学校名	科 年次(通学・通信)					
所在地	電話() -					
就学時間	月	火	水	木	金	土
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :