

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

(1)を選択

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

(2)を選択された方は
裏面の「申立書」に記入してください

(1)を選択

(2)を選択

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()

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()

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

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)

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

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()

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
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :