

祖父

関 若子

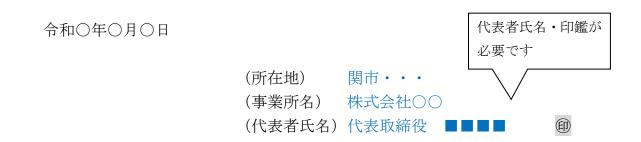
祖母

次のことがらについて証明してください

関市若草通3丁目1番地

	□勤務	事業所名 株式会社○○
就	□ □ 正職員	所在地 関市・・・
水儿		
	■ 臨時職	員 電話番号 0575-22-0000 ど 勤 れ 務
労	□自営	事業別名(座方) か・
	□ 中心者	所在地 に 自 必 営
形	□協力者	
	□農業	
態	□ 中心者	耕作面積
	□ 協力者	耕作物
就	就労時間	□定期 (午前 時 分 ~ 午後 時 分)
		■不定期 (午前 8時00分 ~ 午後 2時00分)
労		※午後4時~午後10時の勤務もあり
	就労日数	月 約 18 日 (□定期 ■不定期 休日 土・日 曜日)
内		(月の就労日数が 15 日以上、1 日の勤務時間が 4 時間以上あること)
	就労開始年月	令和 2年10月 1日
容		
	仕事の内容	(梱包作業) 必就 必就
		(梱包作業) 必 就 ず 労 記 内
	※すべて記入し	一次
	てください。	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

上記のとおり勤務していることを証明します



- □自営・農業で児童を監護できない場合 □病気看護等で児童を監護できない場合 具体的に記入ください。
 - ※一日4時間以上、一か月15日以上監護できない理由が必要です。

自営業の場合

仕事の内容、事務所・店舗等と自宅との距離、来客の有無、外出の有無など、 児童の監護ができない理由がわかるように記載する。

農業の場合

家庭菜園ではなく、生業として農業を行っていることがわかるように記載し、 児童の監護ができない理由がわかるように記載する。

親族の病気看護の場合

親族の病気の状況、通院や入院の頻度などを記載する。診断書など、状況がわかるものを添付。

●オンライン申請の場合は、ここに記入せず、フォームに直接入力してください。 紙で提出される方はこちらに記入をしご提出ください。

(注意)

- ※ 入室後、教室指導員から保護者(父母・祖父母)の就労確認をすることがあります。
- ※ 就労確認のため、給与支払い証明書(源泉徴収票)等の提出を求める場合があります。
- ※ 退職(転職)された場合は至急連絡願います
- ※ 病気(看護)の場合は病院の証明書又は介護認定証・障がい者手帳等の写しを添付して ください。
- ※ 農業の場合、申告状況を確認させていただくことがあります。