

記入見本

入所申請書とあわせ提出日を記入

令和〇〇年〇〇月〇〇日

どちらかを○で囲んでください。内定証明書の場合、就労後再度就労証明書を提出してもらいます。

申請区分	新規入所	就労先変更
希望学童保育所名	葉山東くじら学童保育所	
児童名	栗東 次郎	

就労証明書		就労内定証明書	
父親の状況		母親の状況	
住所	栗東市〇〇〇1-1-1	住所	栗東市〇〇〇1-1-1
氏名	栗東 太郎	氏名	栗東 花子
生年月日	S57年10月1日生	生年月日	S57年11月1日生
就労開始年月日 (復職予定年月日)	H17年4月1日 ( 年 月 日)	就労開始年月日 (復職予定年月日)	H19年4月1日 ( 年 月 日)
勤務先	〇〇会社	勤務先	〇〇会社
勤務地	〇〇市〇〇1丁目2番3号	勤務地	〇〇市〇〇2丁目3番4号
仕事内容	営業	仕事内容	接客
月平均就労日数	月21日	月平均就労日数	月20日
休日の曜日	土・日 曜日 (毎月 8 日)	休日の曜日	土・日 曜日 (毎月 8 日)
就労時間	8時30分 ~ 17時15分	就労時間	13時00分 ~ 18時00分
片道通勤時間	1 時間 15 分	片道通勤時間	時間 25分
正職員・非常勤・派遣・パート・アルバイト その他 ( )	正職員・非常勤・派遣・パート・アルバイト その他 ( )	正職員・非常勤・派遣・パート・アルバイト その他 ( )	正職員・非常勤・派遣・パート・アルバイト その他 ( )
上記の者が就労内定していることを証明します。	上記の者が就労内定していることを証明します。	上記の者が就労内定していることを証明します。	上記の者が就労内定していることを証明します。
会社名	〇〇会社	会社名	〇〇会社
代表者	代表〇〇 〇〇 〇〇	代表者	代表〇〇 〇〇 〇〇
所在地	〇〇市〇〇1丁目1番1号	所在地	〇〇市〇〇1丁目1番1号
電話番号	〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号	〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

社印もしくは責任者の印を必ず押印してください



※就労等証明書... 上線内の訂正は社印等と同じ印鑑を押印してください

★外勤の方は、太線内は必ず勤務先の方がご記入ください。ご自身で記入された場合は無効となります。  
★太線内の訂正は社印等と同じ印鑑を押印してください。

- 外勤の方は、太線内は必ず勤務先の方がご記入ください。ご自身で記入された場合は無効となります。
  - 太線内の訂正は社印等と同じ印鑑を押印してください。
  - 内定者... お願いいたします。
  - 太枠内の訂正は、必ず勤務先欄で押印した社印等を訂正印として押印してください。
  - 証明書の記入方法についてのお問い合わせは、葉山東くじら学童保育所（077-598-0529）までお願いします。
- 《保護者の方へ》
- 記入漏れのあるものは、証明書として受け付けないことがありますのでご注意ください。
  - 証明内容に虚偽の点が認められる場合、学童保育所に入所できません。途中で発覚した場合、途中退所していただくこともあります。
- 《自営の場合について》
- 自営の場合は、ご本人またはご家族の方（事業主）に証明していただくこととなりますが、就労状況を客観的に把握させていただくために、源泉徴収票の写しまたは確定申告書の写し等を併せて提出してください。
  - 上記の書類で就労が確認できない場合、就労が証明できる書類を提出していただく必要があります。

父親の状況		母親の状況	
傷病等			
傷病・障がい名	身体障害者手帳[ 級]・( ) [ 級]		
入院期間	入院・通院		
※障がい・出産の場合は記入不要	入院( 年 月 日～ 年 月 日見込) 通院( 月 回)・常時病臥・要安静		

**診断書を提出される方は、提出された6ヶ月後に受診状況等を確認できる書類の写しを提出していただきます。**

注) 傷病の場合：医師による診断書、障がいの場合：手帳

学生等	
学校名	
学校所在	
片道通学時間	時間 分
通学日数・時間	月 日以上 : ~ :
在学期間	年 月 日から 年 月 日まで(見込)

**ご自身で記入していただくため、入所条件(通学日数・時間等)を満たしているかを客観的に判断できる書類を添付してください。**

注) 在学証明書および通学日数・時間のわかる資料の添付が必要です。

病人等の介護	
被介護者名	
続柄	
介護状況	自宅・施設付添等(月 回・1日 時間)
傷病障がい	
	介護認定要介護[ ]

**診断書を提出される方は、提出された6ヶ月後に受信状況等を確認できる書類の写しを提出していただきます。**

**★書き間違い等による書類訂正時は訂正印を押してください。**

注) 障害者手帳等の写し、または介護保険被保険者証等の写しの添付が必要です。

災害	
災害発生日	年 月 日
災害状況	

注) 罹災証明等の添付が必要です。

## 祖父母の状況について

※市内に在住されている方のみ記入してください。

	父方		母方	
	祖父	祖母	祖父	祖母
氏名	栗東三郎		滋賀次郎	滋賀びわ子
年齢	65歳	歳	60歳	59歳
住所	同居		栗東市〇〇333	同左
健康状態	良好		良好	良好
備考(勤務先等)	無職		〇〇会社	