

現況届(就労状況等証明書)

記入上の注意

保護者記入欄

保護者氏名 **みどり 花子**
(電話番号 090 - 1234 - 5678)

保育を必要とする理由 (該当にレ点) 就労 妊娠・出産 疾病等 看護・介護 就学 求職活動 その他()

当該現況届は保護者1人につき1枚必要となります。

※1ヶ月の就労時間が平均64時間未満の場合は就労での認定継続はできません。

保護者が2人いる場合は、1枚ずつ必要です。

児童名 みどり 一朗	生年月日 平成28年7月4日	(施設名) 〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名 みどり 二郎	生年月日 平成30年4月2日	(施設名) 〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	(施設名)	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

児童が市外の保育施設に入所している場合はご記入ください。

上記保護者の父親(児童の祖父) 氏名 **東 夏雄** 住所 **〇〇県〇〇市〇〇町1-1**
上記保護者の母親(児童の祖母) 氏名 **東 春子** 住所 **同上**

就労(事業主記入欄)

証明日 **令和3年9月20日**

記入者名 **大間々 太郎**

No.1 事業主農業、林業、漁業、鉱業、採石業、砂利採取業、建設業、製造業、電気・ガス・熱供給・水道業、情報通信業、運輸業、郵便業、卸売業、小売業、金融業、保険業、不動産業、物品賃貸業、学術研究、専門・技術サービス業、宿泊業、飲食サービス業、生活関連サービス業、娯楽業、教育、学習支援業、医療、福祉、複合サービス事業、公務などをご記入ください。

記入を誤った際は、二重線を引き、その上に正しい文言を記入し、その隣に訂正した者がフルネームで署名してください。
※保護者記入欄は保護者、事業主記入欄は証明者が訂正してください。
※修正テープなどは使用不可です。

代表者名 **代表取締役 大間々 一郎**

☆勤務先の方に記入していただいでください。(育児休業中の方も証明が必要になります。)
《事業主が保護者自身または親族である方》

- 法人(会社)を設立しており、正社員・パートとして雇用されている。(社長を含む) → 常勤・パートを選択
- 親族(祖父母)・配偶者が個人事業主として経営している事業所に勤めている場合 → 自営業の協力者
- 保護者自身が個人事業主として事業所を経営している場合 → 自営業の事業主を選択

《自営業の就労証明》
事業主の方の記載により証明とします。

勤務先事業者に関する事項

1	業種	飲食サービス業
No.4	有期の場合は期間を記入していただき、期間満了後の雇用更新について該当するものに○を付けてください。	ほろこ 花子
		市笠懸町〇〇

就労状態等に関する事項

4 雇用(予定)期間 **無期** 有期(更新あり/更新なし/未定) 年 月 日 ~ 年 月 日

5 勤務先事業所名 **株式会社 △△ 笠懸支店**
笠懸町〇〇888番地88
11-△△-△△△△

保護者または親族の自営業の場合、個人事業主の確定申告書・営業許可書・開業届等の、いずれかの写しを書類提出時に添付してください。提出ができない場合については担当窓口へご相談ください。

6 雇用の形態 常勤 パート 派遣 内職 自営業(事業主・協力者) その他()

9 就労時間(固定就労の場合) 合計(週) 休憩時間含む **42時間 30分**
平日 **8時 30分 ~ 17時 00分** (内休憩時間) **1時間 00分**
土曜 時 分 ~ 時
日曜 時 分 ~ 時

就労実績は有給休暇(夏休みなどの特別休暇も含む)を含んだ実績を記入してください。
育児休業中などで直近の過去3か月間の就労実績がない場合は、記入不要です。

10 就労時間(変則就労の場合) 1日平均 時間 分 (内休憩時間) 時

11 就労実績(過去3か月間) **令和3年6月 20日/月** **令和3年7月 20日/月**

12 産前・産後休業の取得 取得有 取得無 **令和3年8月 31日**

No.12~13 産前・産後休業/育児休業を取得中または取得予定の場合は、「取得有」に○をして、期間を記入してください。それ以外の場合は「取得無」に○をしてください。

13 育児休業の取得(予定期間) 取得有 取得無 **令和3年11月 31日**
短縮可能時期 年 月 日 ~ 年 月 日

14 復職年月日 **令和4年9月1日**

No.14 産前・産後休業/育児休業を取得した後、復職する場合は、復職年月日を記入してください。なお、過去3か月の間で復職した場合も復職年月日を記入してください。

その他

15 備考欄

妊娠・出産（保護者記入欄）

出産予定日	令和 3 年 8 月 1 日	復職の予定	<input checked="" type="checkbox"/> 有り（産休・ 育休 ）明けに復職
出 産 日	令和 3 年 9 月 1 日		<input type="checkbox"/> 無し
		復職予定日	令和 4 年 9 月 1 日復職予定

『母子手帳の表紙と分娩予定日が掲載されているページの写し』が必要です。
書類提出時に添付してください。
また、復職後も保育施設を利用する場合は、表面の就労証明も必要となります。

疾病・障がい（保護者記入欄）

病 名	〇〇病	病 状	<input checked="" type="checkbox"/> 通 院（週 3 日 通 院）
病院名	△△病院		<input type="checkbox"/> 入 院 中 <input checked="" type="checkbox"/> 自 宅 療 養 中

病気・障がい等により家庭で保育ができないことを確認できる（記載された）『医師の診断書』が必要です。
書類提出時に添付してください。
例：〇〇のため現在通院中で、今後〇ヵ月にわたり治療を要するため（〇〇により今後長期にわたり継続して）家庭で保育ができない状態であり、子どもの保育施設への入所が必要である。等

看護・介護（保護者記入欄）

患者氏名	みどり 梅子	病 状	<input checked="" type="checkbox"/> 通 院（週 3 日 通 院）
児童との続柄	父・母・祖父・ 祖母 ・その他（ ）		<input type="checkbox"/> 入 院 中 <input checked="" type="checkbox"/> 自 宅 療 養 中
病 名	〇〇病	病 院 名	△△病院

看病・介護が必要であることが確認できる（記載された）『医師の診断書』が必要です。
書類提出時に添付してください。
例：〇〇のため現在通院中で、今後〇ヵ月にわたり治療を要するため（〇〇により今後長期にわたり継続して）家族からの日中の介護（看病）が必要な状態であり、子どもの保育施設への入所が必要である。等

就学（保護者記入欄）

学 校 名	〇〇学校	通学日数	週 5 日 通 学 中
所 在 地	〇〇市〇〇町〇〇番地〇	卒業見込年月日	令和 5 年 3 月 31 日
		就学予定日	令和 4 年 4 月 1 日就学予定

『在学証明書』または『学生証の写し』が必要です。書類提出時に添付してください。

求職活動（保護者記入欄）

活動状況(具体的に)
(例)入所後にハローワークにて求人を探し、面接を受ける予定。

※求職活動を理由に入所できる期間は、最長90日間です。
入所期間の延長を希望する方は、90日以内に就労し、再度就労状況等証明書を提出して下さい。

◎その他の状況（保護者記入欄）

※配偶者が同一世帯にいない場合は、理由に○をつけてください。

死別・離婚・別居・未婚・単身赴任・その他（ ）

記入に関する問い合わせ（平日8:30～17:15まで）

笠懸庁舎 子ども課 子育て支援係 TEL:0277-76-0995
大間々庁舎 大間々市民生活課 福祉係 TEL:0277-76-1846
東支所 東市民生活課 市民福祉係 TEL:0277-76-0984

※備考(市担当記入欄)