

記入例

2022年用

家族状況申立書

提出日をご記入ください。

働いている場合(就労証明書)

(あて先) 羽島市社会福祉事務所長

提出日 R3年 11月 9日

証明日 R3年 11月 4日

事業所名 **はしま銀行**

代表者名 **支店長 □□ ○○**

所在地 **羽島市××町○○番地**

電話番号 **○○○-××△△**

記入者名 **○△ □○**

記入者連絡先 **○○○-××△△ 内線×××**

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

正社員を含む、働いているすべての方に代表者・支店長等の証明が必要です。(「自営」の協力者の方は中心者からの証明が必要です。) 押印は不要です。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※該当欄にチェックと記入をしてください。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業、林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input checked="" type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()
就労者に関する事項		
2	ふりがな	はしま まつお
3	本人氏名	羽島 松男
3	本人住所	羽島市△△町○○番地
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) H26年 4月 1日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	はしま銀行
6	勤務先住所	羽島市××町○○番地
7	勤務先電話番号	○○○-××△△
8	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職 <input type="checkbox"/> 自営業 (<input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 家族従業者) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ()
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 合計時間(月) 160 時間 分 平日 9時 00分 ~ 18時 00分 <通勤時間> (片道) 30分 土曜 時 分 ~ 分 日祝 時 分 ~ 分 車・バス・電車 (片道) 30分 自転車・徒歩 その他 ()
10	就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 年間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 シフト制の場合は、該当するものにチェックし、就労時間をご記入ください。
11	就労実績 (就労開始前、復職前の場合は見込みを記入)	R3年 10月 20日/月 R3年 9月 20日/月 R3年 8月 21日/月
12	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日 短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日
その他		
15	備考欄	1~14以外で、特筆すべき事項があればご記入ください。 産休・育児休業を取得中(予定)の場合は、その期間及び復職年月日(予定)をご記入ください。 過去3ヶ月分の1ヶ月あたりの就労日数(実績がない場合は、今後の見込)をご記入ください。

保護者記入欄 ★ 60歳未満のご家族について1人1枚が必要です。

氏名	羽島 松男	児童との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童名	羽島 竹郎 生年月日 R2年 5月 5日	施設名	○○保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	羽島 桜子 生年月日 H28年 7月 7日	施設名	○○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	継続入園の場合は、「利用中」にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 新入園児の場合は、「申込中」にチェックしてください。

★ボールペン(消えないペン)でご記入ください。

※働いていない場合は、裏面

