

記載例

就労状況等申立書

羽島市放課後児童教室入室用

新規・変更

保護者記載欄

入室希望先	〇〇〇	小学校区・こども園 放課後児童教室
児童名	羽島 小桃	(4 学年)
児童名	羽島 小太郎	(1 学年)

保護者記載欄

氏名	羽島 太郎
続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他

必ず会社の方に記入してもらってください。保護者の方による記入や修正等はしないでください。(自営業等の場合を除く)

就労内容での訂正事項が生じた場合、二重線でご訂正ください(訂正印不要)

働いている場合(以下の二重枠内は事業主記載欄)

※事業主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

事業主記載欄

※該当欄にチェックと記入をしてください。

実際の勤務地(支社など)の事業所名、住所、電話番号をご記入ください。

外勤 (会社勤務の方)	(実際の勤務地の事業所名等をご記入ください。)(事業主記載欄) (内職の方は、注文伝表・出荷表・給与明細等を添付してください。)	(事業主記載欄)
	<input checked="" type="checkbox"/> 正規(常勤) <input type="checkbox"/> パート(非常勤) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/>	事業所名 <u>ハシマ〇〇(株) 東海支店</u> 業種 <u>製造業</u> 所在地 <u>羽島市〇〇町111番地</u> 電話 <u>058-〇〇〇-×××</u>
自営	(添付書類: 確定申告書等の写し) <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 協力者	内職の方、自営業の方、農業従事者の方は添付書類が必要です。
	事業所名 所在地 電話	

変則勤務やシフト制での勤務等の場合、おおよその勤務パターンをご記載ください。(3パターンまで記載できます)

／ 畑 約 a 耕作物

就労時間	<input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日
就労時間	午前 8 時 30 分 ~ 午後 6 時 00 分 (10 時間 30 分)
通勤時間	約 時間 30 分 (職場から自宅までの片道の所要時間)
残業時間	1日につき約 1 時間 00 分 (残業がある場合は必ず記入)
就労日数	1週につき 5 日 (1ヶ月平均 20 日)
育休復帰予定等、特筆すべき事項があればご記入ください。	年 月 日 (※契約等で雇用期間が定められている場合は記入)
(過去3ヶ月) ※就労実績がない場合は見込を記入	20 日/月 22 日/月 21 日/月

通勤時間と残業時間がある場合は必ずご記入ください。

休憩時間を含む就労時間を記入してください。

備考

証明欄

上記のとおり、① 就労中・② 就労予定(令和 4 年 12 月 2 日)

所在地 羽島市〇〇町
事業所名 ハシマ〇〇(株) 東海支店
代表者氏名 支店長 岐阜 太郎
電話番号 058-〇〇〇-×××

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) ●会社印や代表者印は不要です。

※ ご記入いただく事業主・担当者の方へ

- この証明書は、放課後児童教室の入室において必要な資料となります。虚偽無く、事実のとおりご記入ください。
- 羽島市の職員が電話や訪問により調査することがありますので、あらかじめご了承ください。

働いていない場合(以下の二重枠内は、本

該当項目欄にご記入ください。
必要な添付書類もご準備ください。

●本人記載欄

※該当欄にチェックと記入をしてください。

出産

(添付書類：母子手帳の表紙・出産予定日が判るページの写し)

出産予定日 令和 年 月 日

※利用可能期間
産前6週間、産後8週間

障害

本人が障害や要介護状態、病気等で児童の監護が難しい場合はこちらに記入してください。

証の写し)

A B1 B2 精神障害手帳 級

要介護

要介護区分 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5

病気

(添付書類：診断書、入院証明書等の写し)

入院 通院 在宅

入院期間 令和 年 月 日 から 月

通院日数 月に 日 (週平均 日)

介護

本人が被看護者・被介護者の看護や介護で児童の監護が難しい場合はこちらに記入してください。

障害福祉サービス受給者証等の写し)

(続柄) (※利用児童からみた続柄)

看護

所要日数 週 回

所要時間 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (送迎時間含む)

学生

(専修学校
職業訓練校を
含む。)

(添付書類：在学証明書・授業の時間割表(授業時間が記載されているもの)の写し)

学校名 所在地

通学日数

授業時間 時 分 (通学時間 分)

求職中での申請の場合、入室後3ヶ月間は放課後児童教室の利用ができませんが、3ヵ月以内に就労できなかった場合には退室となります。

求職中

(下記の就労誓約にチェックをし、ハローワークの登録証や派遣登録証等の写しがあれば添付してください。)

現在求職活動中ですが、放課後児童教室入室後3ヶ月以内に就労し、改めて就労状況等申立書を提出することを誓約します。

なお、入室要件を満たすことができなかった場合又は求職活動中、毎月提出する求職活動状況報告書により児童の監護が困難であると認められない場合は放課後児童教室を退室扱いとなっても異議申立てしないことを誓約します。

その他

(児童を監護できない状況を詳細に記入し、そのことが判る書類がある場合は添付してください。)

申立欄

上記のとおり相違ないことを申立てます。

令和 年 月 日

住 所

申 立 者

氏 名

裏面に記入がある場合
ご自身の署名が必要となります。

●押印は不要です。