

令和4年度 保育園・小規模保育事業所 入園のご案内

保育園及び小規模保育事業所（以下「保育園等」という。）は、保護者が働いている場合や病気療養等の理由により、家庭で子どもを保育できないときに限りお子さんを保育する施設です。

令和4年度に、やまゆり・雪窓・たんぼぼ保育園・杉の子幼稚園附属保育園つくしんぼ・小規模保育事業所おひさま・アンジュール保育園・おおきくなあれ保育園みよたへの入園（転園）を希望する方は、下記のとおり申請をしてください。**既に入園されているお子さんで、引き続き入園を希望される場合も申請が必要になります。**

なお、平成27年4月から、子ども・子育て支援新制度が始まり、保育園等へ入園する場合、**保育の必要性について認定を受けることが必要**となりました。

認定申請と保育園等利用申請（入園申請）は、同一用紙により、あわせて申請を受け付けます。

記

1. 提出先・受付期間

提出先 役場 町民課こども係（5番窓口）

時間 午前8時30分～午後5時15分（※土・日・祝日を除く）

今年度は新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、3歳以上児・3歳未満児で受付期間が異なります。ご理解、ご協力をお願いいたします。

10月

月	火	水	木	金
				1 用紙配布期間
4 用紙配布期間	5	6	7	8
11 3歳以上児 受付期間	12	13	14	15
	※令和4年4月1日時点で3歳以上のお子さま			
18 3歳未満児 受付期間	19	20	21	22
	※令和4年4月1日時点で3歳未満のお子さま			
25 予備 受付期間	26	27	28	29

※複数のお子さまが入園される場合は、上のお子さまの年齢に合わせた期間でご提出ください。

2. 必要な書類

- (1) 施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書
別紙「記入例」を参照のうえ、(2) の必要書類とともにご提出ください。
- (2) 保育が必要であることを証明する書類（父母とも必要です）

保育が必要である要件	証 明 書 類
保護者が仕事に従事している場合	就労証明書
病気・負傷療養中である場合	医師の診断書
同居の親族を常時看護・介護している場合	看護・介護の事実がわかる書類
妊娠・出産の場合	母子手帳の写し
求職中の場合	求職に関する申立書
就学中の場合	就学証明書等
上記以外の場合	その事実が証明できる書類等

※必要に応じ、勤務先事業所に連絡することがありますので、ご了承ください。

(3) 広域入所理由書

保護者の勤務の都合や里帰り出産等で、御代田町以外の保育園等に入園を希望される場合に提出してください。広域入所基準に基づき認定します。

(4) その他

- ・児童に食物アレルギーがある場合、病気や発育状況などで気になることがある場合は、申請の際に必ず町民課こども係にご相談ください。児童の状況によって医師の診断書等の提出や、申請後に面接をさせていただく場合があります。
- ・令和3年1月2日以降御代田町に転入された方で、保育料の算定に必要な課税額等の確認ができない場合は、「令和3年度所得課税扶養証明書」を提出していただくことがあります。提出が必要な方には、担当からご連絡します。

3. 保育の必要性

保護者が下記いずれかの理由に該当する場合のみ、保育が必要であるという認定を受けることができます。

- (1) 保護者が家庭の外で月に64時間以上仕事をしている場合
- (2) 保護者が家庭の中で月に64時間以上家事以外の仕事をしている場合
- (3) 保護者が病気、負傷、心身に障害を有する場合
- (4) 保護者が出産の前後（原則として産前2か月間・産後3か月間）である場合
- (5) 保護者が長期にわたる病人、または心身に障害を有する同居の親族を常時看護または介護している場合
- (6) 保護者が求職中（原則として求職開始から3か月間）の場合
※年度当初については、4月～6月の3か月間
- (7) 保護者が就学中の場合
- (8) 家庭が火災や風水害等の災害にあった場合
- (9) 上記の各項目に類する状態にあると町長が認めた場合

※（１）～（９）以外の理由から保育園等の利用を希望する場合は、事前にご相談ください。

※保育の必要性について、家庭の実態調査を行う場合があります。

4. 申請の注意事項

- （１） 御代田町に住所がある方（今後住所を移す予定の方）以外の申請はできません。お住まいの市町村にご相談ください。
- （２） ４月からではなく、年度途中に入園を希望する方も、この申請期間中に申請してください。転入予定・出産予定の方も申請書を提出できます。
- （３） 新規入園・転園のお子さんは、入園後１週間は「ならし保育」があります。「ならし保育」は、お子さんが保育園等に慣れるために行う半日保育です。詳細については、入園決定後に各園からご案内します。

5. 区分認定・保育必要量の認定

申請書及び提出書類を確認し、保育認定が必要かどうかを町が判断し、教育・保育給付認定決定通知書を交付します。教育・保育給付認定決定通知書に書かれた「区分認定期間」と実際に保育園等を利用することができる「保育利用期間」は異なります。

なお、教育・保育給付認定申請の際に虚偽の報告もしくは届出を行った場合、子ども・子育て支援法第 24 条及び子ども・子育て支援施行令第 3 条に基づき、認定の取り消しをすることがあります。勤務先や勤務時間などに変更が生じた場合は、その都度変更申請が必要となりますので、状況が変更になった際にご連絡ください。

保育認定を受けた家庭は、保護者の入所要件や勤務時間により、保育の必要量が決まります。保育の必要量は、申請書類に基づき町が判断します。

（保育の必要量）

区 分	内 容
保 育 標 準 時 間	通勤時間を含む通勤時間の範囲で、最長 11 時間の保育を受けることが可能。月 120 時間以上就労していること。
保 育 短 時 間	月 64 時間以上 120 時間未満の就労であること。最長 8 時間の保育を受けることが可能。

※それぞれの時間を過ぎた場合は、延長保育の利用が可能です。

保護者の勤務時間帯では「保育標準時間」の認定を受ける世帯でも、同居の親族などが迎えに来ることが可能な場合は、「保育短時間」を選択することができます。（時間帯により、保育料に差があります。）

6. 入園の優先順位について

保育園等の利用申請は、先着順ではありません。ただし、申請期間終了後は随時受付し、提出順に対応いたします。

保育園等ごとの各年齢定員を入園希望数が上回った場合、御代田町の定める優先順位の高い家庭の子どもから入園を決定します。優先順位の低い家庭は、別の保育園等をご利用いただくか、もしくは入園できないことがあります。決定は、申請書類に基づいて行い、優先順位が同じ方で定員を超えたときは抽選することがあります。

なお、申請必要書類が揃っていない場合や申請書に不備があった場合は、もっとも優先順位の低い事由で判断いたします。

7. 入園までの手続きの流れ

保育園等の入園への流れはおおむね次のとおりとなります。

① 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書の提出

令和3年10月11日（月）～10月29日（金）までに町民課こども係へ提出。

申請書と一緒に、保育が必要であることを証明する書類もご提出ください。

② 書類審査・利用調整

提出された申請書及び資料を基に、区分の認定と保育園等の利用調整を行います。

児童の状況などにより、面談を行うことがあります。

③ 教育・保育給付認定決定通知書・利用決定通知書の交付

2月上旬頃、郵送または保育園等から直接書類を配布します。

交付書類：◎教育・保育給付認定決定通知書 ◎利用決定通知書 ◎一日入園案内
(新規児童のみ) ◎口座振替依頼書(未登録の家庭のみ) ◎家庭のしらべ

※広域入所を希望される方は、園の利用調整に時間がかかる場合があります。その際には、先に教育・保育給付認定決定通知書のみをお送りします。(受け入れ決定の連絡があり次第、決定通知書をお送りします。)

④ 1日入園（新規・転園児童のみ）

各保育園等で開催します。持ち物、保育園のきまり等の説明、面談があります。

※途中入園の方は、別途ご案内します。

入 園

※新規・転園児童は1週間の「ならし保育」（4. 申請の注意事項（3）参照）にご協力ください。

※継続して同じ保育園に入園する児童は、「ならし保育」期間中は希望保育となります。

8. 保育料等について

- ・ 3歳児（年少）～5歳児（年長）は、令和元年10月から幼児教育・保育の無償化により保育料は無償となり、保護者等の住民税額に応じて副食費（4,500円）を収めていただきます。
- ・ 3歳未満児の保育料は、保護者等の住民税額に応じて決定しますので、別紙「保育料月額徴収基準表」にてご確認ください。「保育標準時間」と「保育短時間」の世帯ごとに保育料は異なり、8月までは前年度の住民税額、9月からは当年度の住民税額で算定を行います。
なお、保育料は年度途中で変更となる場合があります。

9. その他

保育時間等につきましては、各保育園等のしおりをご覧ください。

10. 問い合わせ

ご不明な点がございましたら、町民課こども係へお問い合わせください。

電話 0267-32-3114（町民課直通） FAX 0267-32-3929

保 育 料 月 額 徴 収 基 準 表 (3号認定)

各月初日の入所児童の属する世帯の階層区分			保育標準時間	保育短時間
階層区分	定 義		3歳未満児の場合	
第 1	生活保護世帯		円	円
			0	0
第 2	1	市町村民税 ひとり親世帯等	0	0
	2	市町村民税 非課税世帯 ひとり親世帯等以外の 世帯	0	0
第 3	1	市町村民税 ひとり親世帯等	(0)	(0)
	2	市町村民税 均等割課税世帯 ひとり親世帯等以外	4,300	4,100
			(5,700)	(5,400)
	11,400	10,800		
3	市町村民税 ひとり親世帯等	(0)	(0)	
4	市町村民税 所得割課税額 48,600円未満 ひとり親世帯等以外	6,200	5,900	
		(8,050)	(7,600)	
16,100	15,200			
第 4	1	市町村民税 ひとり親世帯等	(0)	(0)
	2	市町村民税 所得割課税額 48,600円以上 57,700円未満 ひとり親世帯等以外	7,400	7,000
			(9,000)	(8,500)
	18,000	17,100		
	3	市町村民税 ひとり親世帯等	(0)	(0)
4	市町村民税 所得割課税額 57,700円以上 77,101円未満 ひとり親世帯等以外	9,000	8,500	
		(10,500)	(9,700)	
21,100	19,400			
5	市町村民税所得割課税額 77,101円以上 97,000円未満	(13,800)	(12,600)	
27,600	25,300			
第 5	1	市町村民税所得割課税額 97,000円以上 109,000円未満	(16,100)	(14,800)
	2	市町村民税所得割課税額 109,000円以上 122,000円未満	32,200	29,600
			(17,400)	(16,000)
34,900	32,100			
3	市町村民税所得割課税額 122,000円以上 169,000円未満	(19,750)	(18,100)	
39,500	36,300			
第 6	1	市町村民税所得割課税額 169,000円以上 217,000円未満	(22,000)	(20,200)
	2	市町村民税所得割課税額 217,000円以上 301,000円未満	44,100	40,500
(24,300)	(22,400)			
48,700	44,800			
第 7	市町村民税所得割課税額 301,000円以上 397,000円未満	(25,300)	(23,200)	
50,600	46,500			
第 8	市町村民税所得割課税額 397,000円以上	(25,700)	(23,600)	
51,500	47,300			

() は第2子の場合

備 考

- 1 生計を一にする2人以上の就学前子どもが保育所等、家庭的保育事業等、児童発達支援等を利用している場合

階層区分	児 童	徴 収 金 の 額
第4～第8 階層に属する 世帯	上記1に掲げる施設を利用している就学前子どものうち、最年長児	徴収基準表に定める額
	上記1に掲げる施設を利用している就学前子どものうち、次年長児	徴収基準表に定める額×1/2
	上記1に掲げる施設を利用している就学前子どものうち、上記以外の児童	0

- 2 ひとり親世帯等及び第4-2階層以下に該当するひとり親世帯等以外の世帯は、上記1に掲げる規定にかかわらず、生計を一にする子どもの人数に応じ、算定を行うものとする。
- 3 上記2に当てはまらない、かつ、生計を一にする3人以上の子どもがいる世帯における、3人目以降の児童の保育料について、月額6,000円を上限に減額する。

既に在園している場合は「現況」に○

令和3年 10月 11日

御代田町長
（管理者様）

様

保護者氏名

御代田 太郎



新規申請の場合は個人番号を必ず記入

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定（変更・**現況**）を申請（届出）します。

申請する子ども	ふりがな 氏名	生年月日	性別	年齢	障害者手帳の有無
	みよた はなこ 御代田 花子 個人番号 123456789012	平成28年10月30日生	男・ 女	5 歳	有・ 無
住所 連絡先	(住所) 御代田町大字 御代田 〇〇△△番地〇			令和4年4月1日時点の年齢を記入	
連絡先	(連絡先) 自宅： 〇〇-△△△△ 日中連絡先： □□□-△△△△-〇〇〇〇				
認定者番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。				
保育希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園との併願を含む）→次の①～④も記入してください。 <input type="radio"/> 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等との併願の場合を除く）→次の①、②、④も記入してください。				
教育・保育給付認定変更理由	教育・保育給付認定を変更する場合のみ記入してください。				
子どもの健康上又は発達上気になること	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	◎有の場合には、具体的に記入してください。（例：食物アレルギー（たまご）がある 熱性けいれん有 など）			

①世帯の状況

児童が同居している家族の氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業・勤務先・学校名等（電話番号）	市町村民税課税の有無	障害者手帳の有無	備考
御代田 太郎 個人番号 456789012345	父	S60.1.1	男	自営業 (12-3456)	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有 <input type="radio"/> 無	
御代田 龍子 個人番号 789012345678	母	H24.4.1	女	(株)□△ (12-5678)	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有 <input type="radio"/> 無	
御代田 ☆☆	姉	H21.12.31	男 <input checked="" type="radio"/> 女	御代田南小学校 ()	有 <input type="radio"/> 無	有 <input type="radio"/> 無	
御代田 △△	祖父	S28.6.15	<input checked="" type="radio"/> 男 女	農業 ()	有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
御代田 □□	祖母	S30.2.20	男 <input checked="" type="radio"/> 女	パート((有)△〇) (12-7890)	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有 <input type="radio"/> 無	
			男 女	()	有 <input type="radio"/> 無	有 <input type="radio"/> 無	
生活保護適用の有無	<input checked="" type="radio"/> 適用無し ・ 適用有り (年 月 日保護開始)						

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	2022年 4月 1日 から 2023年 3月 31日 まで	
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	
	第一希望	雪窓保育園 (理由) 通勤途上に位置するため。
	第二希望	やまゆり保育園 (理由) 勤務先に近いため。
第三希望	3歳未満児の場合は、必ず第3希望までご記入ください。	

→裏面に続く

様式第1号（第3条、第6条、第7条、第11条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定（変更・現況）申請（届出）書

年 月 日

保護者氏名



御代田町長
（管理者様）様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定（変更・現況）を申請（届出）します。

申請する子ども	ふりがな 氏名	生年月日	性別	年齢	障害者手帳の有無
	個人番号	年 月 日生	男 ・ 女	歳	有 ・ 無
住所 連絡先	(住所) 御代田町大字 (連絡先) 自宅： 日中連絡先：				
認定者番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。				
保育希望の有無	有：保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園との併願を含む）→次の①～④も記入してください。				
	無：幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等との併願の場合を除く）→次の①、②、④も記入してください。				
教育・保育給付認定変更理由	教育・保育給付認定を変更する場合のみ記入してください。				
子どもの健康上又は発達上気になること	無 有	◎有の場合には、具体的に記入してください。（例：食物アレルギー（たまご）がある 熱性けいれん有 など）			

①世帯の状況

児童が同居している家族の氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業・勤務先・学校名等（電話番号）	市町村民税課税の有無	障害者手帳の有無	備考
個人番号	父		男	()	有 無	有 無	
個人番号	母		女	()	有 無	有 無	
			男女	()	有 無	有 無	
			男女	()	有 無	有 無	
			男女	()	有 無	有 無	
			男女	()	有 無	有 無	
生活保護適用の有無	適用無し ・ 適用有り（ 年 月 日保護開始）						

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	
	第一希望	(理由)
	第二希望	(理由)
	第三希望	(理由)

→裏面に続く

③保育の利用を必要とする理由

保護者の状況について、該当番号を記入してください。

父 () 母 () その他 (:) (:)

該当番号表

① 就労（フルタイムの他、パートタイム、夜間、居宅内の労働など、全ての就労）
 ② 妊娠・出産（産前2月・産後3月）
 ③ 保護者の疾病・障がい
 ④ 同居または長期入院等している親族の介護
 ⑤ 災害復旧
 ⑥ 求職活動（起業準備を含む。原則3月）
 ⑦ 就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）
 ⑧ その他

※⑧を選択した場合、具体的な状況を記入してください。

[]

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 障がい者家庭	<input type="checkbox"/> 左記以外
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から	曜日まで	時 分から 時 分まで

④施設利用に当たっての確認欄

1) 町が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、その情報に基づき決定した利用者負担額について特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

2) 利用の際には施設の規定を守り、利用料は責任をもって期日までに納入することを誓約します。

印

保護者氏名 _____

印

*町記載欄

受付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可 ・ 否 (否とする理由) 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間
可 ・ 否 (否とする理由) [<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型]		自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設(事業者)名		
[<input type="checkbox"/> 認定こども園 (<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 (<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保 (<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地 (<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保)) [<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型 (<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)]		
備考		

*施設記載欄(施設(事業者)を経由して町に提出する場合)

受付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設(事業者)名	(事業所番号: _____)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	有 (契約 ・ 内定 (_____ 年 _____ 月 _____ 日契約)) ・ 無
備考	

証明日	西暦	2021	年	10	月	11	日
事業所名	(株)ミヨタマーチ						
代表者名	御代田 次郎						
所在地	御代田町大字馬瀬口1794番地6						
電話番号	0267	—	32	—	3114		
担当者名	御代田 町美						
記載者連絡先	0267	—	32	—	3114		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※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改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄	
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"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()	
2	フリガナ	ミヨタ タロウ	
	本人氏名	御代田 太郎	生年月日 1985 年 1 月 1 日
3	本人住所	御代田町大字御代田〇〇△△番地〇	
4	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日
5	就労先事業所名	(株)ミヨタマーチ	
6	就労先住所等	就労先住所 (所在地) 御代田町大字馬瀬口1794番地6	通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()
7	就労先電話番号	0267 — 32 — 3114	
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"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <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 checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日	合計時間 月間 155 時間 分 (うち休憩時間 60 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2021 年 7 月 年月 2021 年 8 月 年月 2021 年 9 月 21 日/月 162 時間/月 23 日/月 178 時間/月 18 日/月 139 時間/月	
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日	
15	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
16	保育士資格等	資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許	保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
17	備考欄		

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	御代田 花子	生年月日	2017 年 4 月 2 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 (雷窓保育園) <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				

就労証明書

御代田町長

宛



証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—			—
担当者名				
記載者連絡先	—			—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※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改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄					
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 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"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()					
2	フリガナ 本人氏名					生年 月日	年 月 日
3	本人住所						
4	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年 月 日	～	年 月 日	
5	就労先事業所名						
6	就労先住所等	就労先住所 (所在地)					
		通動手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()				
7	就労先電話番号	—					—
8	雇用の形態	<input 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"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()					
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)
		一月当たりの就労日数	月間	日	一週当たりの就労日数	週間	日
		平日	時	分	～	時	分 (うち休憩時間)
		土曜	時	分	～	時	分 (うち休憩時間)
		日祝	時	分	～	時	分 (うち休憩時間)
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)	
		就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日			
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	時	分	～	時	分 (うち休憩時間)
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月
		日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ～ 年 月 日					
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ～ 年 月 日					
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日					
15	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ～ 年 月 日 主な就労時間帯 ・シフト時間帯 時 分 ～ 時 分 (うち休憩時間) 分)					
16	保育士資格等	資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許	保育士等としての勤務実態の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
17	備考欄						

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				

証明日	西暦	2021	年	10	月	11	日
事業所名	(株)ミヨタマーチ						
代表者名	御代田 次郎						
所在地	御代田町大字馬瀬口1794番地6						
電話番号	0267	—	32	—	3114		
担当者名	御代田 町美						
記載者連絡先	0267	—	32	—	3114		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※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改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄	
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"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()	
2	フリガナ	ミヨタ タロウ	
	本人氏名	御代田 太郎	生年月日 1985 年 1 月 1 日
3	本人住所	御代田町大字御代田〇〇△△番地〇	
4	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日
5	就労先事業所名	(株)ミヨタマーチ	
6	就労先住所等	就労先住所 (所在地) 御代田町大字馬瀬口1794番地6	通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()
7	就労先電話番号	0267 — 32 — 3114	
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"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <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 checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日	合計時間 月間 155 時間 分 (うち休憩時間 60 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2021 年 7 月 年月 2021 年 8 月 年月 2021 年 9 月 21 日/月 162 時間/月 23 日/月 178 時間/月 18 日/月 139 時間/月	
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日	
15	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
16	保育士資格等	資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許	保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
17	備考欄		

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	御代田 花子	生年月日	2017 年 4 月 2 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 (雷窓保育園) <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				

就労証明書



御代田町長

宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—			—
担当者名				
記載者連絡先	—			—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※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改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄					
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 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"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()					
2	フリガナ 本人氏名				生年 月日	年 月 日	
3	本人住所						
4	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年 月 日	～	年 月 日	
5	就労先事業所名						
6	就労先住所等	就労先住所 (所在地)					
		通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()				
7	就労先電話番号	—	—				
8	雇用の形態	<input 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"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()					
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間 分)	
		一月当たりの就労日数	月間	日	一週当たりの就労日数	週間	日
		平日	時	分	～	時	分 (うち休憩時間 分)
		土曜	時	分	～	時	分 (うち休憩時間 分)
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間 分)		
		就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日			
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	時	分	～	時	分 (うち休憩時間 分)
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月
		日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ～ 年 月 日					
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ～ 年 月 日					
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日					
15	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ～ 年 月 日					
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	時	分	～	時	分 (うち休憩時間 分)
16	保育士資格等	資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
17	備考欄						

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()			
児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()			
児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()			