〈保護者記入欄〉

就労者の 続柄	児童の父・母・祖父・祖母・その	の他()	クラブ名	児童クラブOmeno守谷駅前
フリガナ					
学年•児童名	年	年			年

※調査の結果、記載内容と事実が相違した場合、入所決定取消しまたは保育実施解除となります。

就労証明書 / 産休・疾病等申告書



株式会社こどもbeing あて〈証明者記入欄〉

71: 42 12 -0	9 8 -> 1	1 H HO) - Illia.											
就労者	氏 名												
	住 所												
	電話番号						生生	平月 日					
就労内容	就労形態		非常勤 ・ 業等の方に))
	就労(事業開始)年月日			年		月	E	から					
	仕事の内容												
	勤務地	事業所名											
		所在地											
		電話(内線)											
	単身赴任	該当するものに○	赴任中	• 赴	任中で	はない	※赴任 たは, 尾	中又は予: 居住先の公	定の場合に :共料金の	t, 別途証明者 支払い明細書	が発行で 等を添ん	する単身赴任 けしてください	:証明書ま 。
			期間		4	手	月	日	~	4	丰	月	日
	勤務日		月・火	• 水	· 木 ·	金 •	土 (シフト	制	週	F	∃)	
	勤務時間(実働)		午前	時	分	~ 午後	ŧ	時		分()	
	勤務日数		週		日	または	1ヶ月(の平均	就労日	数	日		
	残業の有無		無	有		1日	あたり		時間		分ほど	*	
			または、	1ヶ月の	平均残績	業時間			時間	(直近	3ヶ月)	
<u>産</u> 休	出産予定日	※母子手帕	長の写しをご		手 さい。 産	≦前6週間	月•産後8	週間まで	で入所可	日 *能です。			
	産前6週・産後8週		年	Ē	月	日	~		年	月		目	
疾 病	診断期間	※ 疾病・暗	がい等の場	会 医師			~ がい者	毛帳等 <i>0</i>	年			目	
看護•介護	対象者氏名	続柄(<u> </u>	- 10 10 10								
就学(*)	学校名				就生	学期間		年	月	日 ~	年	月	Ħ
特記事項													
上記のとおり相違ないこと		を証明しまっ	た 。							年		月	日
事業所		事業所名											
		所在地											
		代表者氏名											
		電話番号											