保育利用事由証明書(申告書)

【この用紙は保護者1人につき1枚使用してください。岡山大学のみに就労又は就学している場合は提出不要です。ただし、 非常勤講師としての勤務、採用予定、入学予定等の場合に、状況を把握するため提出をお願いすることがあります。】

<u>勤務している者の氏名</u>	1			<u>る人)</u>				勤務している	D証明事項 者の住所								
								所定の勤務	時間•日数	(法定	休憩時	間を除	き、残業	は含ま	<u>ない)</u>		
	年		月		日				時		分	~			時		分
業務内容	<u> </u>							 1週あたりの	平均就労日	3数:					•	Е	/週
								1週あたりの	平均就労問	寺間:			時間			分	一週
勤務先名称及び所在	地 (派遣社員	の場合、	派遣先	会社名科	5及び月	<u> </u>		<u>定休日</u>									
名 称()										
所在地()										
<u>雇用形態</u>																	
□ 正社員	□ 臨時社	員		パート・フ	アルバー	/ }		派遣·契約社	t員		その他	(
契約期間(年	月		日 ~		年		月	日)			更新見	見込(有		無
<u>賃金形態</u>																	
□月給	□日給			時間給				その他(
産前産後休暇・育児佐	大業・介護休業]	取得(見)	込)期間	1													
西 暦	年		月		日~			年	月		日						
上記のとおり	□①勤	務		② 採用	内定	□ ③) 復!	帰を予定	しているこ	ことを証	明します	t。(①~	- ③のいっ	ヂれか	にチェッ	クして	下さい)
西 暦		年		月		日											
西 暦	事業所所			月		日					TEL (_		_		
西 暦		在地		月		<u>B</u>					TEL (_		_		
西 曆	事業所所	名		月		B			(印	TEL (-		_		
	事業所所4 事 業 所 代 表 者	名名名					かに		(ていないも <i>の</i>	印			-		_		
証明年月日の記入が	事業所所で 事業所 代表者 ないもの、代表	在地 名 名 者印のな	ないも <i>の</i>)、及び、	1~3		.かに	- チェックをし ⁻	(にいないも <i>0</i>	印			-		-		
証明年月日の記入が	事業所所で 事業所 代表者 ないもの、代表	在地 名 名 者印のな	ないも <i>の</i>)、及び、	1~3		かに		(ていないも <i>0</i>	印のは無	効です。		-	記入・	チェック	ッをして	下さい
証明年月日の記入が	事業所所で 事業所 代表者 ないもの、代表	在地 名 名 者印のな	ないも <i>の</i>)、及び、	1~3		かに	申告区分		印 Dは無 枠	効です。	告内容					
証明年月日の記入が	事業所所で 事業所 代表者 ないもの、代表	在地 名 名 者印のな	ないも <i>の</i>)、及び、	1~3		かに	<u>申告区分</u> □ 自営	業(居宅内)	印 Dは無 枠	効です。 内の申	告内容自営業					
証明年月日の記入が 自営業・農業・ 原 申告書氏名	事業所所 事業所 代表者 ないもの、代表	在地 名 名 者印のな	ないも <i>の</i>)、及び、	1~3		かに	<u>申告区分</u> □ 自営	業(居宅内) 学	印 Dは無 枠	効です。 内の申 ロ その他	告内容 自営業	(居宅外)		農業	
証明年月日の記入が 自営業・農業・ 申告書氏名 自営業・就学先名称及	事業所所 事業所 代表者 ないもの、代表	在地 名 名 者印のな	ないも <i>の</i>)、及び、	1~3		かに	<u>申告区分</u> □ 自営	業(居宅内) 学	印 Dは無 枠	効です。 内の申 ロ その他	告内容 自営業	(居宅外)		農業	
証明年月日の記入が 自営業・農業・局 申告書氏名 自営業・就学先名称及 名 称(事業所所 事業所 代表者 ないもの、代表	在地 名 名 者印のな	ないも <i>の</i>)、及び、	1~3)	申告区分 □ 自営□ 就 : 仕事等の具	業(居宅内) 学 体的内容()	印のは無対対は無対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対	効です。 内の申 日 その他 場合、3	告内容 自営業	(居宅外)		農業	
証明年月日の記入が 自 営業・農業・ 申告書氏名 自営業・就学先名称及 名 称(所在地(事業所所 事業所 代表者 ないもの、代表	在地 名 名 者印のな	ないも <i>の</i>)、及び、	1~3)	<u>申告区分</u> □ 自営	業(居宅内) 学 体的内容() 休憩時間を	印のは無対対は無対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対対	効です。 内の申 その他 場合、記 日数	告内容 自営業	(居宅外)	を記入)	農業	V III)
証明年月日の記入が 自営業・農業・ 申告書氏名 自営業・就学先名称及 名 称(所在地(入学・卒業(予定)日	事業所所 事業所 代表者 ないもの、代表 岡山大学以 なび所在地	生地 名 名 者印のな	ないも <i>の</i>)、及び、	①~③	のいずれ)	申告区分 □ 自営 □ 就 生事等の具 就労時間 (業(居宅内) 学 体的内容(別 休憩時間を 時	印 対は無法 枠 対 は無法 かんしゅう は 無法の は 無法の は 無法の は にない は にない は は は ない は は は は は は は は は は は は は は	効です。 内の申 日 その他 場合、3	告内容 自営業	(居宅外)		農	分
証明年月日の記入が 自営業・農業・ 申告書氏名 自営業・就学先名称及 名 称(所在地(入学・卒業(予定)日 入学(予定)	事業所所で 事業所で 代表者 ないもの、代表 岡山大学以 なび所在地	在地 名 名 者印のな 外での	ないも <i>の</i>)、及び、	①~3 他	のいずれ)	<u>申告区分</u> □ 自営 □ 就 生 仕事等の具 就労時間 (業(居宅内) 学 体的内容() 休憩時間を 時 平均就労E	印 D) は無 枠	効です。 内の申 その他 場合、記 日数	告内容 自営業	(居宅外 勿∙付与₫)	を記入)	農 茅 <u>)</u>	分
証明年月日の記入が 自営業・農業・ 申告書氏名 自営業・就学先名称及 名 称(所在地(入学・卒業(予定)日 入学(予定) 卒業(予定)	事業所所 事業所 代表者 ないもの、代表 岡山大学以 なび所在地	在地 名 名 オ 印のな 外での	ないもの)就学)、及び、	①~③	のいずれ)	申告区分 □ 自営 □ 就 生事等の具 就労時間 (業(居宅内) 学 体的内容() 休憩時間を 時 平均就労E	印 D) は無 枠	効です。 内の申 その他 場合、記 日数	告内容 自営業	(居宅外)	を記入	農 茅 <u>)</u>	分
証明年月日の記入が 自営業・農業・ 申告書氏名 自営業・就学先名称及 名 称(所在地(入学・卒業(予定)日 入学(予定)	事業所所 事業所 代表者 ないもの、代表 岡山大学以 なび所在地	在地 名 名 オ 印のな 外での	ないもの)就学)、及び、	①~3 他	のいずれ)	<u>申告区分</u> □ 自営 □ 就 生 仕事等の具 就労時間 (業(居宅内) 学 体的内容() 体憩時間を 時 平均就労日 平均就労田	印 D) は無 枠	効です。 内の申 その他 場合、記 日数	告内容 自営業	(居宅外 勿∙付与₫)	を記入	農 第	分

[※]記入漏れがある場合、保育利用調整上、不利益になる場合があります。 ※申告内容を訂正等する場合、修正液等は使用せず、必ず申告者の訂正印により行って下さい。 ※添付する証明書に関しては、証明者以外の印による訂正は無効です。

保育利用事由証明書(申告書)

【この用紙は保護者1人につき1枚使用してください。岡山大学のみに就労又は就学している場合は提出不要です。ただし、 非常勤講師としての勤務、採用予定、入学予定等の場合に、状況を把握するため提出をお願いすることがあります。】

内職している人(業者へ納品している場合)						枠内の申告内容を記入の上、事業所で証明をしてもらって下さい						
内職	している者の氏名				仕事をする							
					□自名	1						
					□自9	外 (住	所:					
仕事:	をはじめた時期				就労時間(休憩時間を除く)・日数							
团	暦	年	月	日 から		時	分 ~	,	時	分		
業務	<u>内容</u>			1週あたりの	の 平均就労	日数:			日/週			
					1週あたりの	の 平均就労	時間:	時間		分/週		
上記	のとおり相違な	いことを申告しま	す。							見童との続柄		
	西暦	年	月	日	申告書	氏名		(E	n) (
	<u>単価</u>		前月分支給総額	<u>預等</u>			前々月分支給総額	<u>等</u>				
		円	(数量	個)		円	(数量	個)		円		
事	上記のとおり	証明します。	'			'						
業所	西 暦	年	月	日								
証明		事業所所在地					TEL (_	_			
欄		事業所名										
	-	代表者名					(印)					
	証明年月日の記	記入がないもの及び付	************************************	のは無効です。								
					出度	至予定日 :	四暦	年	月	B		
障が	い・疾病・負傷の均	<u>易合</u>			状況等について(自宅にて常時臥床の場合は、その旨記載願います)							
病名	等:											
通院	<u>頻度</u>		入院期間									
;	通院	回/週	西 暦	年	月	日 ~	年	月	日	入院予定		
介護	・看護の場合				介護·看護	状況等につ	いて					
介護)	・看護を受ける者の	の氏名:		児童との続柄(
災害	復旧の場合			災害復旧状況等について								
罹災	事由:											
上記	のとおり相違な	いことを申告しま	す。		-				_	児童との続札		
	西 暦	年	月	日	申告書	氏名		(E	p) (
◎疾:	病・負傷に該当す	る場合は、次の書類で	をこの申告書に流	た付してください。								
	〇 疾病負傷証	明書										
⊚出.					+ v+							
	産・障がい・介護(看護)・災害復旧等に	:該当する場合は	、次のいすれかの	書類をこの甲令	告書に添付	してください。					
		看護)・災害復旧等に :子健康手帳)の写し					してください。 帳・療育手帳の写し					
	1. 親子手帳(母		:	2. 身体障害者手帳	•精神障害者的	保健福祉手						

5. 罹災証明書

- ※記入漏れがある場合、保育利用調整上、不利益になる場合があります。 ※申告内容を訂正等する場合、修正液等は使用せず、必ず申告者の訂正印により行って下さい。 ※添付する証明書に関しては、証明者以外の印による訂正は無効です。

6. その他参考となる書類・証明書等