保育にあたれない証明書 【①働いている場合】

※社会保険証（被用者本人のもの）を提出いただく場合はこの証明書の提出は不要です。

保育園名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

父親 ・ 母親 ・ 祖父 ・ 祖母（いずれかを○で囲んでください。）	住 所 甲州市
	氏 名
	生年月日 年 月 日

就労形態	□	A 外勤 □常勤 □パート □その他（ ）	事業所名	
			所 在 地	
			電話番号	
	□	B 内職	事業所名	
			所 在 地	
			電話番号	
	□	C 自営業 □中心者 □協力者	事業所名	
			所 在 地	
			電話番号	
	□	D 農業 □中心者 □協力者	耕作面積	田（約 アール）・畑（約 アール）
			所在地	耕作物（ ）

就労内容	仕事の内容	
	1日の就労時間	□定時 時 分から 時 分 まで □不定
	勤務日数等	1日の平均実働 約 時間 ／ 週 日／（月平均 日）
	月 収	約 万円

A・Bの場合

□上記の者を、当事業所に雇用していることを証明します。
□上記の者を、平成 年 月 日から雇用することを証明します。

平成 年 月 日
事業所住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

C・Dの場合

□上記の内容に相違ないことを証明します。

平成 年 月 日
住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
□地区民生児童委員
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

※この証明書は、保育所入所に必要な書類として、甲州市福祉事務所へ提出するものです。