

申請關係書類

記載例

放課後児童クラブ利用申請書

R 年 月 日

丸森町長 殿

保 護 者	住 所	丸森町	番地
	氏 名	丸 森 花 子	
	連絡先	父：父：	- -
		母：母：	- -

次のとおり放課後児童クラブの利用を申し込みます。

利用希望年度の4月1日時点の学年を記入。

申請児童	氏 名(ふりがな)	生年月日	男・女	丸森町 番地				
	まるもり たろう 丸 森 太 郎	H 年 月 日						
学 校	丸森 小学校 (2 年生)							
希望施設	<input checked="" type="checkbox"/> 丸森地区放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 金山地区放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 筆甫地区放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 大内地区放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 小斎地区放課後児童クラブ		<input type="checkbox"/> 舘矢間地区放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 大張地区放課後児童クラブ					
利用事由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	疾病・障害	介護・看護	災害復旧	求職活動	就学	その他
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	妊娠・出産	疾病・障害	介護・看護	災害復旧	求職活動	就学
希望期間	令和 年 月 日 ~		<input checked="" type="checkbox"/> 令和 5 年 3 月 31日まで					

世帯の状況(保護者及び同居している世帯全員) 世帯分離を含む

区分	ふりがな 氏 名	生年月日	続柄	勤 務 先 学校名等	同居 別居	
児 童 の 世 帯 員	まるもり いちろう 丸 森 一 郎	S 年 月 日	父	建設	同・別	
	まるもり はなこ 丸 森 花 子	S 年 月 日	母	会社	同・別	
	まるもり まちこ 丸 森 町 子	S 年 月 日	姉	小学校	同・別	
	まるもり まさお 丸 森 正 男	S 年 月 日	祖父	無職	同・別	
	まるもり ともえ 丸 森 友 江	S 年 月 日	祖母	無職	同・別	
	ひとり親世帯	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	障害児世帯	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	生活保護受給	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無

記載情報等の提供に当たっての記名欄

- 1 町が放課後児童クラブの調整に必要な世帯情報(同一世帯者を含む)を閲覧すること、
- 2 この書類及び添付書類の写しを、必要に応じて、町が利用決定の施設・事業所に送付すること。
- 3 利用調整事務の審査に時間を要するため、利用の決定を延期して行うことがあること。

保護者氏名 丸 森 花 子

< 児童の健康状態について >

現在の健康状態		良好 ・ 普通 ・ 病弱 ・ 持病（ ）		
今までにかかった主な病気と年齢	（ ）歳）（ ）歳）		
平熱 (36.6)	血液型 (AB)	使用できない塗り薬 ()		
習癖	・ひきつけ ()回	・アレルギー体質 ()		
	・脱臼 ()回	・自家中毒になりやすい	ぜんそく	
	・中耳炎になりやすい	・じんましんがしやすい	・その他 ()	
	・治療中の病気 ()			
かかりつけの病院	内科	クリニック	外科	医院
		- -		- -

< 児童の生活の様子について >

興味関心の ある事	音楽、ダンス、絵を描くこと。		
性 格	内気 ・ 普通 ・ 活発 ・ その他 ()		
集 団 行 動	普通 ・ 不慣れ ・ その他 ()		
習 い 事	月 ()	火 ()	水 ()
	木 ()	金 ()	
心身の特記 すべき事項			
帰宅時に迎えに 来る方の氏名等	迎えに来る方	氏名	丸森花子 (続柄 母)
	迎えに来る方	氏名	丸森友江 (続柄 祖母)
	迎えに来る時間	午後	6 時 00 分頃
	保護者または上記に迎えに来る方として記載された以外の方が迎えに来る場合は、事前に児童クラブ職員に迎えに来る方をお知らせください。		

就労証明書



丸森町長

宛

必ず就労先事業者が作成してください。

証明日	西暦	2021	年	7	月	1	日	
事業所名	丸森町役場							
代表者名	丸森町長 保科 郷雄							
所在地	宮城県伊具郡丸森町字鳥屋120番地							
電話番号	0224	72						2111
担当者名	総務課 人事班							
記載者連絡先	0224	72						3022

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

事業所名 証明書の発行に責任を持つ法人名等を記入願います。個人事業主の場合は事業者の名称を記入願います。(民生委員の方の証明は不要です。)

代表者 法人の代表者又は個人事業主の氏名を記入願います。

所在地 証明書発行事業所の住所を記入願います。(証明対象者の就労先住所ではありません。)

電話番号 証明書発行事業所の番号を記載願います。

No.	項目		
1	業種	農業・林業 漁業 鉱業・採石業・砂利採 情報通信業 運輸業・郵便業 卸売業・小 学術研究・専門技術サービス業 宿泊業・ 教育・学習支援業 複合サービス事業 <input checked="" type="checkbox"/> 公	
2	フリガナ	マルモリ ハナコ	
2	本人氏名	丸森 花子	生年月日 1985 年 4 月 3 日
3	本人住所	宮城県伊具郡丸森町館矢間館山 番地	
4	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	2018 年 4 月 1 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)	
6	就労先住所等	通勤手段	電車・バス 自宅の最寄り(徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車
7	就労先電話番号		
8	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 パート・アルバイト 派遣社員 自営業主 自営業専従者 家族従事者 内職 業務委託 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 土 日 祝日 合計時間	月間 175 時間 分 (うち休憩時間 1200 分)
9	就労時間 (固定就労の場合)	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
9	就労時間 (固定就労の場合)	平日	8 時 30 分 ~ 17 時
9	就労時間 (固定就労の場合)	土曜	時 分 ~ 時 分
9	就労時間 (固定就労の場合)	日祝	時 分 ~ 時 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	月間 週間 時
10	就労時間 (変則就労の場合)	就労日数	月間 週間 日
10	就労時間 (変則就労の場合)	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	年月 2021 年 6 月 年月 2021 年 5 月 年月 2021 年 4 月	22 日 / 月 192 時間 / 月 18 日 / 月 157 時間 / 月 21 日 / 月 183 時間 / 月
12	産前・産後休業の取得	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 取得中	
12	産前・産後休業の取得	期間	2021
13	育児休業の取得	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 取得中	17 日
14	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 復職予定	
15	育児のための短時間勤務制度利用有無	復職予定 復職予定	日
15	育児のための短時間勤務制度利用有無	主な就労時間帯・シフト時間帯	
16	保育士資格等	資格・免許取得状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無
17	備考欄		

事業所名 右上の事業所名と異なる場合は証明対象者が実際に働いている名称を記入願います。(派遣元・派遣先)

所在地 右上の所在地と異なる場合は証明対象者が実際に働いている所在地を記入願います。(所在地が複数ある場合は主たる所在地を記入願います。)

電話番号 右上の電話番号と異なる場合は記入願います。

契約社員 云訂年度任用職員 非常勤・臨時職員

雇用の形態 雇用契約に基づく取り扱いにチェック願います。

固定就労又は変則就労 雇用契約に基づく数値の記入を願います。

就労実績 過去に就労実績がある場合に記入を願います。

該当ある場合に使用願います。

(事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	宮城 太郎	生年月日	2018 年 1 月 10 日	本人との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 子 その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中	(丸森たんぼぼども園)	申込中	()	()
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	子 その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	申込中	()	申込中	()	()
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	子 その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	申込中	()	申込中	()	()

【就労証明書(簡易版)】記載要領

証明書を発行する事業者又は民生・児童委員に関する項目

事業所名		証明書を発行する事業者の名称(法人名)を記載してください。 証明書の発行に責任を持つ企業・組織・団体名等を記載してください。 個人事業主の場合は事業者の名称を記載してください。
代表者名		代表者(法人の代表者や個人事業主)の氏名を記載してください。 代表者に該当する者がいない場合又は事業所側で証明権限を代表者以外に付与している場合には、当該証明権限を有する証明書の内容に責任を持つ者の氏名を記載してください。
所在地		証明書発行事業所の住所を記載してください。 証明書の証明対象となる者(以下「本人」という。)の就労先住所ではない点に注意してください。
電話番号		証明書発行事業所の電話番号を記載してください。
担当者名 / 記載者連絡先		証明書の内容について、自治体からの事務的な連絡を受ける場合の担当者名 / 電話番号を記載してください。

就労状態等に関する事項

4	雇用(予定)期間等	雇用期間について「無期」か「有期」にチェック(レ点記入)してください。 雇用期間について「無期」の場合は雇用開始日のみを、「有期」の場合はその期間を記載してください。 年の欄は西暦で記載してください。 契約内容の変更を予定している場合、変更前の契約が終了する日を終期として記載してください。
5	就労先事業所名	右上欄に記載の事業所名(証明書発行事業所名)と異なる場合は本人が実際に働いている事業所の名称を記載してください。
6	就労先住所(所在地)	右上欄に記載の所在地(証明書発行事業所住所)と異なる場合は本人が実際に働いている勤務先の住所を記載してください。 実際に働いている就労場所が複数存在する場合は、主たる就労先の住所を記載するようにしてください。 就労場所が存在しない場合には、自宅等就労時に本人が主として存在している場所を記載するようにしてください。
7	就労先電話番号	右上欄に記載の電話番号(証明書発行事業所の電話番号)と異なる場合は本人が実際に働いている就労先の電話番号を記載してください。
8	雇用の形態	雇用の形態について該当する項目にチェック(レ点記入)してください。 自営業の場合は、「自営業主」(個人事業主、経営者、代表者等)又は「自営業専従者」又は「家族従業者」(自営業主と親族関係にある生計を一にする者で、その自営業主の営む事業に無給で従事している者)のいずれかにチェック(レ点記入)してください。 「契約社員」等の場合で、「会計年度任用職員」にも該当する場合は、「会計年度任用職員」にチェック(レ点記入)してください。 「パート・アルバイト」「派遣社員」「契約社員」「会計年度任用職員」のいずれにも該当しない非常勤・臨時職員である場合、「非常勤・臨時職員」にチェック(レ点記入)してください。 雇用の形態に該当する項目がない場合は「その他」にチェック(レ点記入)し、簡潔に記載してください。

【就労証明書(簡易版)】記載要領

<p align="center">9</p>	<p align="center">就労時間 (固定就労の場合)</p>	<p>「月・火・水・木・金・土・日・祝日」のうち、通常の就労日について該当する項目にチェック(レ点記入)してください。[複数選択可]</p> <p>就労の合計時間(月間)についてを記載してください。</p> <p>雇用契約に基づく就労時間であり、実際に就労した時間(実績)ではありません。育児短時間勤務制度を利用している場合でも、制度利用前の就労時間数を記載してください。</p> <p>雇用契約上、週当たりの就労時間が定められている場合、4(週)を乗じた時間を記載してください。</p> <p>雇用契約上、年当たりの就労時間が定められている場合、12(月)で除した時間を記載してください。</p> <p>雇用契約上の就労時間であるため、残業時間は除いてください。</p> <p>休憩時間(就業規則等で定められている休憩に限る。)は含めてください。また、就業規則等で定められている休憩時間の月間の合計時間数についても記載してください。</p> <p>一月当たり、一週当たりの就労日数について記載してください。</p> <p>雇用契約に基づく就労日数であり、実際に就労した日数(実績)ではありません。</p> <p>雇用契約上、月当たりの就労日数が定められている場合、週当たりの就労日数欄には、4(週)で除した日数を記載してください。</p> <p>雇用契約上、週当たりの就労日数が定められている場合、月当たりの就労日数欄には、4(週)を乗じた日数を記載してください。</p> <p>雇用契約上、年当たりの就労日数が定められている場合、月当たりの就労日数欄には12(月)で除した日数、週当たりの就労日数欄には48(週)で除した日数を記載してください。</p> <p>就労時間帯は、「24時間表記」で記載してください。</p> <p>夜間勤務など日をまたぐ場合には、0時～29時の幅(例えば22時から翌朝5時まで就労する場合は「22時00分～29時00分」)で記載してください。</p> <p>平日、土曜、日祝毎に就労時間帯を記載してください。</p> <p>休憩時間(就業規則等で定められている休憩に限る。)は含め、当該時間帯における就業規則等で定められている休憩時間数(分)についても記載してください。</p> <p>平日、土曜、日祝のいずれかが就労がない場合は空欄で結構です。</p>
<p align="center">10</p>	<p align="center">就労時間 (変則就労の場合)</p>	<p>日々の就労時間が定められていない就労者について、雇用契約に基づく就労時間を記載してください。</p> <p>月間又は週間の就労時間(合計)についてを記載してください。</p> <p>雇用契約に基づく就労時間であり、実際に就労した時間(実績)ではありません。育児短時間勤務制度を利用している場合でも、制度利用前の就業規則上の就労時間数を記載してください。</p> <p>雇用契約上、1日当たりの就労時間が定められている場合、5(日)を乗じて、「週間」の就労時間を記載してください。</p> <p>週間の労働時間を記載いただいた場合、当該時間に4を乗じた時間数を月の就労時間とみなします。</p> <p>雇用契約上の就労時間であるため、残業時間は除いてください。</p> <p>休憩時間(就業規則等で定められている休憩に限る。)は含めてください。また、就業規則等で定められている休憩時間の月間又は週間の合計時間数についても記載してください。</p> <p>一月当たり又は一週当たりの就労日数について記載してください。</p> <p>雇用契約に基づく就労日数であり、実際に就労した日数(実績)ではありません。</p> <p>雇用契約上、年当たりの就労日数が定められている場合、月当たりの就労日数欄には12(月)で除した日数、週当たりの就労日数欄には48(週)で除した日数を記載してください。</p> <p>就労時間帯は、「24時間表記」で記載してください。</p> <p>夜間勤務など日をまたぐ場合には、0時～29時の幅(例えば22時から翌朝5時まで就労する場合は「22時00分～29時00分」)で記載してください。</p> <p>主な就労時間帯・シフト時間帯について、最も可能性の高い(勤務回数が多い)時間帯を記載してください。</p> <p>雇用契約上、コアタイム等の定めがない場合も、想定される最も標準的な時間帯を記載するようにしてください。</p> <p>シフト勤務の場合は、市区町村による保育の必要性認定に必要な場合のみ、シフト表の追加提出等を求める場合がありますので御承知おきください。</p>

【就労証明書(簡易版)】記載要領

11	<p>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</p>	<p>直近3か月の1か月当たりの就労日数、就労時間数について記載してください。 なお、育児休業等により直近3ヶ月において1月分の就労実績がない場合は、育児休業等取得前の(産休・育休等取得月を除いた)就労実績を記載してください。新規採用等で就労実績がない場合は今後の就労見込みを記載してください。 新しい年・月から記載してください(例: 年6月、 年5月、 年4月)。 有給休暇の取得日は就労日数に含めてください。 残業時間は就労時間数に含めてください。 休憩時間(就業規則等で定められている休憩時間に限る。)は就労時間数に含めてください。 育児短時間勤務制度等を利用している場合は、それらの制度利用の上での勤務実績(実際に当該月に勤務した実績)を記載してください。 年の欄は西暦で記載してください。</p>
12	<p>産前・産後休業の取得 取得予定を含む</p>	<p>産前・産後休業の取得について「取得予定」か「取得中」にチェック(レ点記入)してください。 法令上の産前・産後休業に限らず法人独自の就業規則等に基づいた休業も含まれます。 終了日が確定していない場合でも終了予定日を記載するようにしてください。 年の欄は西暦で記載してください。</p>
13	<p>育児休業の取得 取得予定を含む</p>	<p>育児休業の取得について「取得予定」か「取得中」か「取得済み」にチェック(レ点記入)してください。 法令上の育児休業に限らず法人独自の就業規則等に基づいた休業も含まれます。 終期が確定していない場合でも終了予定日を記載するようにしてください。 取得済みの場合は取得実績を記載してください。 複数該当する場合は、証明日の状況に一番近いものを記載し、その他は備考欄に記載してください(例:取得予定又は取得中で、過去に取得した実績もある場合は、取得予定又は取得中の育児休業についてNo.13欄に記載し、過去取得分を備考欄に記載する。) 年の欄は西暦で記載してください。</p>
14	<p>復職(予定)年月日</p>	<p>証明書発行事業所において取得中(又は取得予定)の育児休業等を終了し、復職する予定がある場合は「復職予定」にチェック(レ点記入)し、復職予定年月日を記載してください。また、1年以内に証明書発行事業所において取得した育児休業等から復職済みの場合は「復職済み」にチェック(レ点記入)し、復職年月日を記載してください。 年の欄は西暦で記載してください。</p>
No.15	<p>育児のための短時間勤務制度 利用有無 取得予定を含む</p>	<p>育児のための短時間勤務制度の利用により、就業規則上の通常の就労時間(No.9又はNo.10に記載の時間)より短い就労時間(就業規則上の特別等いわゆる時短勤務)とする予定である又はしている場合について、「取得予定」か「取得中」にチェック(レ点記入)してください。 当該短時間勤務制度の利用(予定)期間及び当該短時間勤務制度利用時の主な就労時間帯(勤務体制変更後の就労時間帯)について記載してください。 No.9又はNo.10には短時間勤務制度利用前の就労時間帯、No.15には短時間勤務制度利用後の就労時間帯を記載してください。 年の欄は西暦で記載してください。</p>

申 出 書

令和 年 月 日

丸森町長 保 科 郷 雄 殿

住 所 宮城県伊具郡丸森町字鳥屋 120 番地

申請者 氏 名 丸 森 一 郎

電 話 - -

次のとおり保育ができない事実を申し出ます。

【該当事由】及び【添付書類】

保護者が求職活動中である場合

添付書類なし

保護者の病気や障害がある場合

診断書

障害者手帳の写し

療育手帳の写し

保護者が同居または長期入院等をしている親族の介護・看護をしている場合

要介護認定結果通知書の写し

保護者が就学中である場合。

就学中であることが証明できる書類（生徒手帳等）

保護者が災害復旧にあたっている場合

災害・風水害・火災その他の災害の復旧にあたっていることを証明する書類

その他、保護者が「保育を必要とする事由」に類する状態にあると町長が認めた場合

その他事由を証明する書類

【保育ができない理由（詳細に記載願います。）】

出産を機に就労をやめ、現在求職活動中である。ハローワークに登録し、 月から就労

可能な職場の案内を受けている。また、ハローワークに頼らず自身でも企業を探している

ため、外出時の保育ができない状態である。

児 童 名	生 年 月 日	続柄	施設名（希望含む）
丸 森 太 郎	平成30年 1月10日	子	丸森たんぼぼこども園
	年 月 日		
	年 月 日		