

# 《 各 証 明 書 等 》

保育所・認定こども園・仲よしホーム共通

※保護者記入欄	保育所・認定こども園名 仲よしホーム名	
	フリガナ	
	児童氏名	

◆ (A) ~ (D) の該当する証明欄をご使用ください。  
 ◇ 保育施設・仲よしホームの両方をご利用の場合、仲よしホーム用はコピーを使用してください。  
 ※ 本書類は滞納整理時の調査資料としても使用することがあります。

A 就 労 証 明 書	フリガナ				( 児童との続柄 : )	
	就労者氏名					
	就労年月日	年 月 日	から(就労中・内定)	〔 期間終了: 年 月 日 更新予定: 年 月 日 無 〕		
	勤務形態	正規職員 ・ パート ・ 嘱託 ・ 派遣 ・ 契約 ・ その他 ( )				
	就労先名		仕事の内容			
	勤務場所	( 電話 )				
	通勤方法	電車・自動車・自転車・徒歩 その他( )	通勤時間(片道)	約	時間	分
	就労日数	月平均	日 (週 日就労)	日曜・祝日の勤務	有 ・ 無	
	就労時間	平日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ← 勤務曜日に○をつけてください 時 分 ~ 時 分 (1日平均就労: 時間 分)			
		土曜日	(1) 全休 (2) 第 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 土曜日 ← 勤務週に○をつけてください (3) シフト 月 日出勤 時 分 ~ 時 分			
	給 与	基本給	円(月給・日給・時給)	社会保険の加入	有 ・ 無	
	最近3ヶ月の就労日数 及び月総支給額		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
			円	円	円	
			円	円	円	
	出 勤 簿	有 ・ 無		所得税の源泉徴収票	有 ・ 無	
備考						
	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 電話: 事業所名 代表者名 (印)					

注意) 仲よしホームは自宅内就労での入会はできません

B 自 営 業 申 立 書	フリガナ			( 児童との続柄 : )	事業形態	主 ・ 従
	氏 名					
	店舗等の所在地	住 所				
		自 宅	内 ・ 外	電話番号		
	店舗等の名称				従業員	名
	仕事の内容(業種)					
	従事時間	平日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ← 勤務曜日に○をつけてください 時 分 ~ 時 分 (1日平均従事: 時間 分)			
		土曜日	(1) 全休 (2) 月 日従事 時 分 ~ 時 分			
	従事日数	月平均	日 (週 日従事)	日曜・祝日の従事	有 ・ 無	
		上記のとおり相違ないことを申立てます。 年 月 日 保護者(自営主)氏名 (印)				

※保護者記入欄	保育所・認定こども園名 仲よしホーム名	
	フリガナ	
	児童氏名	

注意) 仲よしホームは内職での入会はできません

(C) 内職証明書 (保育所のみ)	フリガナ				(児童との続柄 : )	
	氏名					
	内職の種類 (具体的に記入してください。)					
	仕事をしている場所	1. 自宅		2. その他 ( )		
	内職を始めた年月日	年	月	日		
	稼動日数(1ヶ月)	日	稼動時間(1日)	時間	分	
	賃金(最近3ヶ月分)	月分	円	月分	円	
	※(保護者の申告欄) 上記のとおり内職に従事していることを申告します。 年 月 日 保護者氏名 ⑩					
	※(発注者の証明欄) 上記のとおり内職を発注していることを証明します。 年 月 日 (発注者) 所在地 名称 代表者名 ⑩ 電話番号					

(D) 診断書・出産(予定)証明書	フリガナ				(児童との続柄: )	
	氏名					
	病名					
	診断内容					
	通院の回数	月	回・週	回	家庭での保育	可能・不可能
	入院の期間	年	月	日	～	年 月 日
	出産の予定日	年	月	日	出産予定	
	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 病院名 所在地 担当医師 ⑩ 電話番号					