

## 就労証明書

## 記入例

宛

証明日 西暦 年 月 日

・この証明書は、事業者が確認のうえ記入または入力をしてください。  
・自営業を除き、部署・役職に関わらず就労者自身が記入・入力した場合は無効とします。  
・記入日または入力日時点で未定の項目は、予定の内容を記入・入力してください。  
・訂正する場合は、訂正部分に二重線を引き訂正印（証明者印）を押印してください。  
・押印を省略する場合は、記入者の氏名と部署名または役職名を記入してください。  
・この証明書の内容について、市より事業者に関合させることがあります。

|        |     |
|--------|-----|
| 事業所名   |     |
| 代表者名   |     |
| 所在地    |     |
| 電話番号   | — — |
| 担当者名   |     |
| 記載者連絡先 | — — |

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ったときには、刑法上の罪に関われる場合があります。

| No.                      | 項目                                                  | 記載欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
|--------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|------------|-----|----------|----------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|-------|------------|--|--|--|----|--|--|--|---|------------|----|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|----|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|----|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|------|--|--|--|----|--|--|--|----|---|------|--|--|--|----|--|--|--|----|---|----------------|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|
| 1                        | 業種                                                  | <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業<br><input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業<br><input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉<br><input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 2                        | フリガナ<br>本人氏名                                        | 生年月日 月 日<br>有期雇用の場合は記載してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 3                        | 雇用(予定)期間等                                           | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 4                        | 本人就労先事業所                                            | 名称 住所<br>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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 5                        | 雇用の形態                                               | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時雇用 <input type="checkbox"/> 自営業業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )<br>雇用の形態について詳しくは記載要領をご覧ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 6                        | どちらか一方に記載<br>就労時間<br>(固定就労の場合)<br>就労時間<br>(変則就労の場合) | <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計<br/>時間</td><td>月間<br/>時間</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">一月当たりの就労日数</td><td colspan="4">月間</td><td>日</td><td>一週当たりの就労日数</td></tr><tr><td colspan="4">平日</td><td colspan="4">時 分 ~ 時 分</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="4">土曜</td><td colspan="4">時 分 ~ 時 分</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="4">日祝</td><td colspan="4">時 分 ~ 時 分</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="4">合計時間</td><td colspan="4">月間</td><td>時間</td><td>分</td></tr><tr><td colspan="4">就労日数</td><td colspan="4">月間</td><td>週間</td><td>日</td></tr><tr><td colspan="4">主な就労時間帯・シフト時間帯</td><td colspan="4">時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</td><td colspan="2"></td></tr></table> <p>・雇用形態に基づく就労時間であり、実績ではありません。<br/>・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を記載してください。<br/>・残業時間は除いてください。</p> | 月                                                               | 火                        | 水                        | 木                                                               | 金                        | 土        | 日          | 祝日  | 合計<br>時間 | 月間<br>時間 | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                        |  |       | 一月当たりの就労日数 |  |  |  | 月間 |  |  |  | 日 | 一週当たりの就労日数 | 平日 |  |  |  | 時 分 ~ 時 分 |  |  |  |  |  | 土曜 |  |  |  | 時 分 ~ 時 分 |  |  |  |  |  | 日祝 |  |  |  | 時 分 ~ 時 分 |  |  |  |  |  | 合計時間 |  |  |  | 月間 |  |  |  | 時間 | 分 | 就労日数 |  |  |  | 月間 |  |  |  | 週間 | 日 | 主な就労時間帯・シフト時間帯 |  |  |  | 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) |  |  |  |  |  |
| 月                        | 火                                                   | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 木                                                               | 金                        | 土                        | 日                                                               | 祝日                       | 合計<br>時間 | 月間<br>時間   |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/> |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 一月当たりの就労日数               |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | 月間                       |                          |                                                                 |                          | 日        | 一週当たりの就労日数 |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 平日                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | 時 分 ~ 時 分                |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 土曜                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | 時 分 ~ 時 分                |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 日祝                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | 時 分 ~ 時 分                |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 合計時間                     |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | 月間                       |                          |                                                                 |                          | 時間       | 分          |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 就労日数                     |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | 月間                       |                          |                                                                 |                          | 週間       | 日          |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 主な就労時間帯・シフト時間帯           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)     |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 7                        | 就労実績<br>※日数に有給休暇を含む、<br>時間数に休憩・残業時間を含む              | 年月 年 月 年月 年月 年月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月<br>・有給、残業、休憩含む<br>・育休取得前の実績                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 8                        | 産前・産後休業の取得<br>※取得予定を含む                              | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中<br>期間 年 月 日 ~ 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 9                        | 育児休業の取得<br>※取得予定を含む                                 | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日<br>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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 10                       | 産休・育休以外の休業の取得                                       | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 11                       | 復職(予定)年月日                                           | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 12                       | 育児のための短時間勤務制度利用有無<br>※取得予定を含む                       | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日<br>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)<br>No.6には制度利用前、No.12には制度利用後の就労期間・時間帯を記載。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 13                       | 保育士等としての勤務実態の有無                                     | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 14                       | (雇用契約の)満了後の更新の有無                                    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 15                       | 入所内定時育休短縮可否                                         | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 16                       | 育休延長可否                                              | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 17                       | 単身赴任期間(予定含む)                                        | 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 18                       | 備考欄                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 19                       | 保護者記載欄                                              | <table><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td><td></td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td><td></td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 児童名                                                             | 生年月日                     | 施設名                      | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          | 年 月 日    |            | 児童名 | 生年月日     | 施設名      | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          | 年 月 日                    |                          | 児童名                      | 生年月日                     | 施設名                      | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |  | 年 月 日 |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 児童名                      | 生年月日                                                | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
|                          | 年 月 日                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 児童名                      | 生年月日                                                | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
|                          | 年 月 日                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
| 児童名                      | 生年月日                                                | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
|                          | 年 月 日                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |            |     |          |          |                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |  |       |            |  |  |  |    |  |  |  |   |            |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |      |  |  |  |    |  |  |  |    |   |                |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |