様式－２

内　職　委　託　申　立（証　明）　書

下記の者は当社が内職を委託（予定）していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

事業所　住所

電話

名称

代表者

勤務している者の氏名	
住　　所	
委託の内容	
委託期間 （就職年月日）	平成・令和　　年　　月　　から （平成・令和　　年　　月　　日まで）
委託料支払額 （3ヶ月平均）	月額　　円
備　　考	

＊保護者記入欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保育園名

園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿Ｈ・Ｒ　　．　　．　　生まれ

様式－３

内　職　従　事　申　立　（証　明）　書

下記のとおり内職に従事していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

証明者　　住所

（民生委員）　　電話

氏名

従事している者の氏名	
住　　所	
内職の内容	
仕事の始期	平成・令和　　年　　月　　から
備　　考	

＊保護者記入欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住所：

氏名：

保育園名

園児名　　Ｈ・Ｒ　　．　　．　　生まれ

様式－４

農　業　・　自　営　業　等　従　事　申　立
（証　明）書

下記のとおり従事（自営）していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

証明者　　住所

（事業主）　　電話

氏名

店名・称号		業種	
所　在　地 （従事する場所）			
事業主・専従者 氏　　名	児童との続柄	就労時間及び平均従事日数	
		時　　分から　　時　　分まで 週　　日	
		時　　分から　　時　　分まで 週　　日	
		時　　分から　　時　　分まで 週　　日	

＊保護者記入欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保育園名

園児名　　Ｈ・Ｒ　　．　　．　　生まれ

様式－５

入　院　・　通　院　等　申　立（証　明）　書

下記の者が病気等で入院・通院していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

証明者　　住所

医師等　　電話

名称

氏名

入院・通院者氏名	
住　　所	
病 名 等	
入院・治療等 開始年月日	平成・令和　　年　　月　　日
備　　考	

＊保護者記入欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保育園名

園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿Ｈ・Ｒ　　．　　．　　生まれ

様式－６

療　養　・　通　院　等　申　立　（証　明）　書

下記のとおり長期療養者・ねたきりの老人を介護していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

証明者　　住所

（民生委員）　　電話

氏名

介護をする人の氏名		児童との続柄	
住　　所			

長期療養者等氏名	
住　　所	
児童との続柄	
病 名 等	
介護を始めた年月日	平成・令和　　年　　月　　日

＊保護者記入欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住所：

氏名：

保育園名

園児名　　Ｈ・Ｒ　　．　　．　　生まれ