

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