

(様式7)

施設名	
こどもコード	

求職活動・起業予定・勤務予定申告書

※本申告書で認定可能な期間は最大3ヶ月です

署名も含めすべての項目に記載してください。理由なく記載のない場合は不備となり、無効となります。

R3-4

住所	三木市		
氏名		続柄	父・母・祖父・祖母・その他()
緊急連絡先	-	-	(※児童の緊急時に連絡しますので、必ず繋がる連絡先を記載下さい。)
児童氏名		(生年月日) H・R	年 月 日
		(生年月日) H・R	年 月 日
		(生年月日) H・R	年 月 日

求職活動・ 起業予定	求職する理由	<input type="checkbox"/> 生活困窮(おおよその世帯年収: 万円) <input type="checkbox"/> 起業予定 <input type="checkbox"/> その他()		
	希望勤務時間	: ~ :	(または) 1日	時間程度
	希望勤務日数	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日程度	希望月収	円
	求職活動内容	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 求人情報誌 <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 入園(所)決定後、勤務先を探す予定 <input type="checkbox"/> 起業準備 <input type="checkbox"/> その他()		
	就労経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (有の場合、最終職歴 年 月 日まで)		
	就労に活かせる 資格・免許			
	特記事項	起業予定の方は、起業準備の内容を記載ください。事業計画書を作成されている方は、写しの提出でも可です。		
保育士・保育教諭としての勤務	<input type="checkbox"/> 検討している <input type="checkbox"/> 検討していない			

勤務 予定	勤務予定先名			
	勤務予定先 住所・連絡先	住所:	TEL()	
	担当業務			
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 臨時雇用 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()		
	勤務(起業) 予定年月日	令和 年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 勤務予定 <input type="checkbox"/> 起業予定	
	勤務時間	: ~ :	(休憩)	: ~ :
	勤務日数	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> 週()日 <input type="checkbox"/> 月()日		
	土曜日勤務	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> シフト制(月 回程度) <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 無		
	特記事項			

三木市長 様 三木市福祉事務所長 様	※保護者署名が無い場合、この申告書は無効となります。
① 求職活動中で、勤務が決まった場合は速やかに市へ連絡し、就労証明書を提出して下さい。	
② 勤務予定(内定)で、勤務開始後は速やかに就労証明書を提出して下さい。	
③ 求職活動で、3ヶ月を過ぎても就労が決まりそうにない場合は、必ず事前に市に状況を報告して下さい。	
④ 求職活動で3ヶ月経過の場合、就労予定で3ヶ月以内に勤務証明書が未提出の場合、または勤務予定だったが実際に就労していない事が分かった等の場合は、教育・保育給付認定の取消及び入園(所)解除を行う場合があります。	
⑤ 入園(所)希望施設に、この申告書の写しを送付します。	
上記5点について同意します。	
令和 年 月 日	保護者署名

提出先：三木市教育委員会 教育・保育課 TEL：0794-82-2000 (内線 3542)