

(様式5)

内 職 証 明 書

施設名	
子どもコード	

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

R7-8

住 所	三木市		
就労者名		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入してください。)
児 童 名		(生年月日) R	年 月 日
		(生年月日) R	年 月 日
		(生年月日) R	年 月 日
就労時間	: ~ :	休憩時間⇒	: ~ :
就労日数	<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		
土曜日就労	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期(月 回程度) <input type="checkbox"/> 無		
平均月収			
外勤ではなく内職 を選択する理由	<input type="checkbox"/> 家庭の都合 ()		
	<input type="checkbox"/> 個人の都合 ()		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

三木市長様 三木市福祉事務所長 様	※就労者署名が無い場合、この証明書は無効となります。
① この証明書に虚偽の記載があった場合、教育・保育給付認定の取消及び入園解除になること。	
② 勤務状況が変わる場合(勤務時間や日数変更、事業内容・担当業務の変更等)は速やかに市へ連絡すること。	
③ 市が就労の実態について、調査・確認を行うこと。	
④ 市が依頼した場合、給与明細またはそれに類するものを提出すること。	
⑤ 市が入園希望施設に、この証明書の写しを送付すること。	
上記5点について同意します。	
令和 年 月 日	就労者署名

事 業 者 (内職依頼者) 記 入 欄	
事業所名 (依頼者名)	
内職従事者名	
担当業務 (なるべく具体的に)	
就労年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定
三木市長 様 三木市福祉事務所長 様	事業所名 (依頼者名)
上記内容に間違いありません。	所在地
令和 年 月 日	代表者名
	電話番号

【注意事項】

本証明書は、認定子ども園等の入園手続きにおける申請者の負担軽減等の観点から、事業者等の押印を省略して提出していただくことが可能です。ただし、申請者自身が偽造、変造(無断作成・改変)した場合は、発行元の押印が無い場合であっても「有印私文書偽造罪」などの構成要件に該当すると認められる場合には、各罪が成立し得ますのでご注意ください。また、必要に応じて勤務先等への電話による確認や追加書類の提出を求める場合があります。

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