(R8.9改訂)

記　入　例

※記入前にお読みください。
※修正がある場合は二重線で訂正してください。
※当てはまる事由に☑を記入のうえ，必要事項を記入してください。
※就労先が法人の場合は，別様式「就労証明書」をご提出ください。

看護等」，「就学」，「内職」の場合は，この様式に必要事項をご記入のうえ，

することの申告書(証明書)

C-2

も・子育て支援制度用>

さい

※油性ボールペンなど，容易に消えないもので記入してください。
（消えるペンは使用しないでください）

申告書の対象となる方を記入してください。
父・母ともに対象となる場合，それぞれについて記入が必要となります。

		日	令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日
保護者氏名	フリガナ センダイ タロウ 仙台　太郎	の続柄	父 ・ 母 ・ その他（　　）
児童氏名① 生年月日	仙台　すみれ 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日（ ○ 歳）	利用（第１希望）保育施設等名	○○保育園
児童氏名② 生年月日	仙台　さくら 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日（ ○ 歳）	利用（第１希望）保育施設等名	○○保育園

下記の事項について事実と相違ないことを申告します。

就労(自営業・内職)の

●訂正する場合は，二重線を引いて訂正してください。
証明内容等の確認のため，仙台市から事業所に直接連絡させてい

事業主の方が記入してください。

居住している住所と事業所の所在地を，それぞれ記入してください。
住所と事業所が同一の場合は，事業所の所在地欄の「同上」に☑を記入してください。

事業内容は具体的に記入してください。また，業務中に危険物を取り扱う場合は，対象物を記入してください。

請求 ・ 就労を必要とする事由に☑チェッ ・ い。

☑自営業　※法人の場合は，別途様式「就労証明書」にご記入ください

氏名	仙台　太郎	☑事業主 □専従者 □その他	
就労者住所	〒 000 － 0000　仙台市○○区○○町一丁目1-1-101号		
事業所の所在地	□同上　☑事業所の住所（〒 000 － 0000 仙台市△△区△△町10-10号　）		
事業内容（具体的に）	頭髪のカット，マッサージ，洗髪など	事業開始年月日	平成○○年 ○ 月 ○ 日
事業所外における就労の有無	☑ 無　□ 有	危険物の取扱の有無（大型機械・劇薬・火気・刃物等）	□無 ☑有（対象物：散髪用のはさみ，カミソリなどの刃物　）
就労日	1週あたり（ 6 ）日　□月 ☑火 ☑水 ☑木 ☑金 ☑土 ☑日 ※就労する曜日に☑を入れてください。	※変則勤務の場合	1週あたり（　）日

希望開始日時点の就労状況を記入してください。

就労時間（24時間表記で記入ください）			
	日	（ 8 ）時間（ 00 ）分	（ 10 ）時（ 00 ）分 ～ （ 19 ）時（ 00 ）分
	曜	（ 8 ）時間（ 00 ）分	（ 10 ）時（ 00 ）分 ～ （ 19 ）時（ 00 ）分
	日　曜	（ 6 ）時間（ 00 ）分	（ 10 ）時（ 00 ）分 ～ （ 17 ）時（ 00 ）分
	変則勤務の場合	1週あたり（　）時間　※休憩時間を含んだ時間をご記入ください	

就労日数	（令和7）年（ 10 ）月分	（ 22 ）日	（令和7）年（ 9 ）月分	（ 20 ）日	（令和7）年（ 8 ）月分	（ 22 ）日
特記事項						

添付書類	①事業の実施（予定）が確認できる書類（以下いずれかの書類の写し１点以上） a. 開業している場合：直近３か月分の事業収入が確認できる帳簿、利用開始希望日から６か月以内の請求書、納品書、請負契約書等、事業の実態が客観的にわかる書類 ※ 開業から３か月以内の場合は個人事業の開業届や営業許可書（証）等も可。 b. 開業予定の場合：店舗の賃貸借契約書、取引先との請負契約書等、開業予定であることを証明する書類 ②【専従者の場合のみ】事業主の直近の確定申告書（第二表）、青色事業専従者給与に関する届出書等、専従者であることがわかる書類 ※ 上記abの書類で専従者として 認できる場合は不要。

屋号がある場合記入してください。ない場合は記入する必要はありません。

記載年月日を必ず記入してください。

ことを申告

事業所の住所　仙台市△△区△△町10-10号
事業所の名称　○○○○○
事業主氏名　仙台　太郎
事業所の電話番号　○○○-○○○○-○○○○

令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日

☑求職活動　⇒ ■ ①保育施設等の利用を開始できたら求職活動を行う
☑②現在，求職活動を行っている

①②いずれかに必ず☑を記入してください。

※指定する期日までに保育を必要とすることの証明書類を提出できない場合は，認定期間満了となり，保育施設等利用中の場合は保育施設等を退所となることに異議ありません（ただし，教育・保育給付認定２・３号認定申請の場合のみ）。

求職者氏名	仙台　太郎	児童との続柄	父 ・ 母 ・ その他（　）
就労経験	☑あり（ 平成○○ 年 ○○ 月 ～ 令和○ 年 ○○ 月 まで ）		
	退職理由 □妊娠・出産 ☑転居 □倒産・失業 □自己都合 □その他（　）		
	□なし		

②に☑を記入した場合，こちらも記入してください。

上記「②現在，求職活動を行っている」に該当の方は以下を記入してください。

求職活動の状況	☑ハローワークに行っている □求人情報誌やインターネットの求人広告を見て仕事を探している □起業準備を行っている	
	□その他（　）	
求職活動時間	1週あたり平均（ 4 ）日	1日あたり平均（ 6 ）時間
求職対象の職種	☑正社員 □契約社員 □パート・アルバイト □その他（　）	

裏面もご確認ください

☑介護・看護等

介護・看護する方	氏　名	仙台　太郎	児童との続柄	父 ・ 母 ・ その他（　　）
介護・看護される方	氏　名	フリガナ　センダイ　のりこ 仙台　のり子　（年齢　８０　歳）	児童との続柄	祖父 ・ 祖母 ・ その他（　　）
		☑同居　☐別居（住所：　　）		
介護・看護を必要とする理由	☑身体障害者手帳 １ 種 １ 級　☐精神障害者保健福祉手帳　　級　☐療育手帳　A ・ B			
	☐介護保険被保険者証（要介護　１・２・３・４・５　要支援　１・２）　☐その他（病名等：　　）			
デイサービスの利用	☑利用していない　☐利用している（サービスの内容：　　）			
介護・看護の状況	☑自宅介護・看護	☑家事援助 ☑食事補助 ☐衣服着脱 ☑入浴補助 ☐排泄補助 ☐その他（　　）		
	☐入院・通院の付き添い	入院・通院先（医療機関名：　　所在地：　　）		
	☐施設通所の付き添い	通所先（施設名：　　所在地：　　）		
介護・看護の日数・時間	1か月あたり（ １２０ ）時間	1週あたり（ ５ ）日　☑月 ☑火 ☑水 ☑木 ☑金 ☐土 ☐日　※介護・看護を行う曜日に☑を入れてください		
	1日あたり（ ６ ）時間	（ ９ ）時（ ００ ）分 ～ （ １５ ）時（ ００ ）分　※24時間表記でご記入ください		
その他具体的な介護・看護内容				
添付（確認）書類	☐診断書の原本または写し★ ☑身体障害者手帳の写し◆ ☐精神障害者保健福祉手帳の写し◆ ☐療育手帳の写し◆ ☐介護保険被保険者証の写し◆ ☐その他（　　） ※介護・看護される方が別居の場合，その世帯全員の住民票（仙台市以外に住民登録がある場合のみ）及びその世帯全員が介護・看護できないことを証明する書類を添付してください。 ※★の書類は添付が必要です。 ※◆の書類は，マイナンバーを使用し本市担当課や他自治体等関係機関等へ情報照会を行い確認しますので，添付不要です。 ただし，療育手帳・介護保険被保険者証は仙台市に住民登録している方のみ情報照会可能です。			

☑就学

就学者氏名	仙台　太郎		児童との続柄	父 ・ 母 ・ その他（　　）
学　校　名	○○専門学校		就学期間	（令和○ 年 ○ 月 ○ 日 ～ 令和○ 年 ○ 月 ○ 日）
学校の種類	☐大学 ☐大学院 ☐短期大学 ☑専門学校 ☐各種学校 ☐その他（　　）			
就学日数・時間	1週あたり	☑5日以上　☐4日　☐3日　☐その他（　　）		
	1日あたり	☑7時間以上　☐6～7時間　☐5～6時間　☐4～5時間　☐4時間未満　☐その他（　　）		
就学の時間帯（24時間表記でご記入ください）	月	（ ９ ）時（ ００ ）分～（ １７ ）時（ ００ ）分	火	（ ９ ）時（ ００ ）分～（ １７ ）時（ ００ ）分
	水	（ ９ ）時（ ００ ）分～（ １７ ）時（ ００ ）分	木	（ ９ ）時（ ００ ）分
	金	（ ９ ）時（ ００ ）分～（ １７ ）時（ ００ ）分	土	（　　）時（　　）分
	日	（　　）時（　　）分～（　　）時（　　）分		
添付書類	☑在学証明書　☐その他（　　）		※通信制の場合，事業者発行のカリキュラム等により時間的な拘束性があることを確認できる書類の提出があれば認められる場合がありますのでご相談ください。	

通信制の学校に在籍している場合，保育の必要性として認められるかを，事前に提出先へご相談ください。

☑内職の場合

保護者記載欄

内職従事者氏名	仙台　太郎	
内職従事者住所	〒 000 － 0000　仙台市○○区○○町一丁目1-1-101号	
内職内容	○○の制作	内職開始時期　令和○年　○　月
1か月あたり	（ ２０ ）日 ・ 1週あたり（ ５ ）日	
1か月あたり	（ １２０ ）時間 ・ 1週あたり（ ３０ ）時間 ・ 1日あたり（ ６ ）時間	
時間帯（24時間表記でご記入ください。）	時間帯①　☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ☐日	（　　）時（　　）分 ～ （　　）時（　　）分
	時間帯②　☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ☐日	（　　）時（　　）分 ～ （　　）時（　　）分
	時間帯③　☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ☐日	（　　）時（　　）分 ～ （　　）時（　　）分

希望開始日時点の就労状況を記入してください。

※曜日等により標準的な時間帯が異なる場合など，定期的に異なる就労時間帯を組み合わせている場合は，３パターンまで，各パターンごとに標準的な就労時間帯を記載してください。
※複数パターンの就労時間帯を記載する場合，主たる就労時間帯が決まっている場合は当該時間帯を①に，決まっていない場合は一月当たりの勤務回数の多い時間帯を①としてください。

支給額	前回（ １１ ）月分	（ ○○，○○○ ）円	前回（ １２ ）月分	（ ○○，○○○ ）円

委託者証明欄

上記のとおり証明します。

委託者の方に記入いただいてください。

証明日　令和　○　年 ○○ 月 ○○ 日

委託者 事業所の住所	仙台市○○区○○町○-○
事業所の名称	株式会社○○○○○
事業主氏名	代表者　○○　○○
事業所の電話番号	○○○-○○○○-○○○○

※保護者の方が，事業所名が記名されている証明書類（電子データを含む）を無断で作成又は改変を行った場合，刑法上の罪に問われる可能性があります。