

【保護者記載】児童と申立者との続柄( 父 ・ 母 ・ その他 )

児童氏名 及び 利用施設	フリガナ:  (平成・令和 年 月 日生)	施設名:
	フリガナ:  (平成・令和 年 月 日生)	施設名:
	フリガナ:  (平成・令和 年 月 日生)	施設名:

(宛先)多賀城市長

受付

## 就労予定申立書

《子育てのための施設等利用給付認定用》

私は、次のとおり就労予定であることを申立ていたします。

なお、この申立書を提出した場合は、利用開始日又は離職日から2か月以内に就労を決定し、勤務証明書を提出いたします。

現在の状況	<input type="checkbox"/> 特定子ども・子育て支援施設等の利用開始日以降に仕事を探す。 <input type="checkbox"/> 既に仕事を探している。 (いずれかにチェックしてください。)
勤務予定日	時 分～ 時 分(休憩時間を含み 時間) 曜日: □日 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □祝日 1月当たり 日 1週当たり 日
雇用形態	正規 ・ 直接雇用非正規(パートタイム・フルタイム) ・ 派遣 自営業 ・ 親族が経営者 ・ 在宅勤務 ・ その他( )
業務内容	事務 ・ 営業 ・ 販売、接客 ・ 土木、建築 ・ IT関連 ・ 内職 医療 ・ 介護、福祉 ・ 保育士 ・ 教諭 ・ その他( )
備考	

※この申立書は、すべて申立者が記載してください。

※上記内容は、就労に対するイメージがあるかをみるものですので、現在考えている内容をできるだけ具体的に記載してください。

- 私は、就労の意志があり、求職活動を行うことを誓約します。

私は、求職活動の結果、指定される期日までに勤務先証明書を提出しない場合又は就労した勤務時間が月60時間未満の場合、満了日の翌日以降は施設等利用給付費の支給の対象外となっても異議ありません。

※チェックがない場合は、受付をいたしません。

記載日

令和 年 月 日

申立者

住所

氏名

印

電話番号

※虚偽の申告があった場合は、認定申請を無効とし、認定取消等を行うことがあります。