広陵町長あて

求職要件等に関する申立書並びに証明書

【１】登録希望児童

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ  児　童　氏　名 | 生　年　月　日 | 登録希望クラブ名 |
|  | 年　　月　　日 |  |

【２】求職要件で採用が内定している場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務先 |  | | | | | | | 勤務開始日 | | 年　 　月 　　日 | |
| 勤務場所 |  | | | | | | 電話番号 | | | |  |
| 雇用形態 | 正職 ・ 派遣 ・ パート ・ アルバイト | | | 職種 | | 事務 ・ サービス ・ 営業 ・ （　 　　　　　　） | | | | | |
| 勤務時間 | 平 日 | 時　　 分～　 時　 分 | | | 土曜日 | | | | 時　　 分～　　　 時　 　分 | | |
| 日曜日 | 時　　　分～　　　時　　　分 | |  | 祝　日 | | | | 時　　 分～　　　 時　 　分 | | |
| １ヶ月労働時間 | | 合計　　　　　　　時間 | １ヶ月勤務  日数 | | | | | 合計　　　　　　　　　　日 | | |
| 私は、上記のとおり採用が内定しており、求職を理由に入園を申し込みます。  つきましては、勤務につき次第『就労証明書』を提出します。  　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者住所  氏名 | | | | | | | | | | | |

【３】求職要件で採用が内定していない場合

|  |
| --- |
| 私は、就労することを希望しているため、求職を理由に入園等を申し込みます。  なお、申し込みにあたり、下記の内容について説明を受けております。  ・求職要件での入園等については、３ケ月が上限であること  ・４ケ月以降、継続して入園する場合は「就労証明書」が必要であること  **目標とする就労　週　　　　日間、１日につき　　　　時間程度の就労を目標にします。**  求職活動状況　　　　１．ハローワークに登録して活動する  ２．派遣会社に登録して活動する  ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）  　　　年　　　月　　　日  保護者住所  氏名 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（表面）

【４】保護者の疾病・障がい・看護・介護要件

※診断書、障がい者手帳（写）、介護認定証等（写）を添付してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 児童との続柄 |  | |
| 病名等 |  | いつから | | 年　　　月　　　日 |
| 病状等 | 入院　　　　　　　　　年　　　月　　　日 ～  　　　　　　　　 　 　　　年　　　月　　　日 ～ | 居宅内 | １．寝たきり　　２．その他 | |
| 病院名 |  | 通院 | | 週　　　　回 |
| 具体的状況 |  | | | |
| 上記のとおり相違ないことを申告します。  　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　保護者住所  氏名 | | | | |

【５】就学証明書

　　※就学が確認できる書類と授業内容が確認できるカリキュラム等を添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | | | 児童との続柄 | |  |
| 就学先名 |  | | | | | 就学先  電話番号 | |  |
| 就学場所 |  | | | 就学期間 | | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | | |
| 就学時間 | 平 日 | 時　　 分～　 時　 分 | | | 土曜日 | | 時　　 分～　　　 時　 　分 | |
| 日曜日 | 時　　　分～　　　時　　　分 | |  | 祝　日 | | 時　　 分～　　　 時　 　分 | |
| 合計月時間 | | 合計　　　　　　　時間 | 合計月日数 | | | 合計　　　　　　　　　　日 | |
| 上記のとおり相違ないことを申告します。  　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　住所  保護者氏名 | | | | | | | | |

（裏面）