

保護者名	相馬 太郎					
児童名	相馬 夏子	生年月日	HO年 O月 O日	OO	<input type="checkbox"/> 保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)

内職従事・支払証明書

相馬市長・相馬市福祉事務所長 様

令和 O年 O月 O日

住所：相馬市中村字OOOO

(従事者) 氏名：相馬 花子

児童との続柄：父 (母) 祖父・祖母・()

この証明書は、教育保育給付認定申請、施設等利用給付認定申請、または児童クラブの利用申込等に必要書類です。審査の際の重要な資料となりますので、お手数ですが下記事項に記入漏れのないよう証明願います。なお、証明していただいた内容について雇用主の方に照会させていただく場合がありますので、その際にご協力をお願いいたします。以下は、雇用主の方がご記入ください。

職 種				
従事状況	年 月 日従事開始 (<input type="checkbox"/> 現在継続中 <input type="checkbox"/> 年 月中止)			
仕事の内容 (具体的に)	<div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">雇用主に記入いただく欄です。</div>			
従事場所				
従事日数				
従事時間				
支払状況				
		円		円
	4月	円	10月	円
	5月	円	11月	円
	6月	円	12月	円

上記のとおり従事し、支払したことを証明します。

令和 年 月 日

(雇用主) 所在地
事業所名
事業主
電話番号 () —

(印)

対象施設	問い合わせ先	電話番号
保育園、児童クラブ、認定こども園、 新制度移行幼稚園、認可外保育施設 等	相馬市 こども家庭課 こども家庭係	0244-37-2204
新制度未移行幼稚園、市立幼稚園	相馬市教育委員会 学校教育課 学校教育係	0244-37-2185