

就労証明書

近江八幡市長宛

|        |    |   |   |   |
|--------|----|---|---|---|
| 証明日    | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 事業所名   |    |   |   |   |
| 代表者名   |    |   |   |   |
| 所在地    |    |   |   |   |
| 電話番号   | —  |   | — |   |
| 担当者名   |    |   |   |   |
| 記載者連絡先 | —  |   | — |   |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

|     |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
|-----|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|----|------------|-----------|-----------------------------------------------------------------|---|------|--|
| No. | 項目                                     | 記載欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 1   | 業種                                     | <div><div><input type="checkbox"/> 農業・林業<input type="checkbox"/> 漁業<input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業<input type="checkbox"/> 建設業<input type="checkbox"/> 製造業<input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業</div><div><input type="checkbox"/> 情報通信業<input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業<input type="checkbox"/> 卸売業・小売業<input type="checkbox"/> 金融業・保険業<input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業</div><div><input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス<input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業<input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業<input type="checkbox"/> 医療・福祉</div><div><input type="checkbox"/> 教育・学習支援業<input type="checkbox"/> 複合サービス事業<input type="checkbox"/> 公務<input type="checkbox"/> その他( )</div></div> |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 2   | フリガナ                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
|     | 本人氏名                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    | 生年月日       | 年         | 月                                                               | 日 |      |  |
| 3   | 雇用(予定)期間等                              | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | 期間<br>(無期の場合は雇用開始日のみ)    |                          |                                                         |                          | 年 月 日 ~ 年 月 日            |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 4   | 本人就労先事業所                               | 名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
|     |                                        | 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 5   | 雇用の形態                                  | <div><div><input type="checkbox"/> 正社員<input type="checkbox"/> パート・アルバイト<input type="checkbox"/> 派遣社員<input type="checkbox"/> 契約社員<input type="checkbox"/> 会計年度任用職員<input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員<input type="checkbox"/> 役員</div><div><input type="checkbox"/> 自営業主<input type="checkbox"/> 自営業専従者<input type="checkbox"/> 家族従業者<input type="checkbox"/> 内職<input type="checkbox"/> 業務委託<input type="checkbox"/> その他( )</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 6   | 就労時間<br>(固定就労の場合)                      | 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 火                        | 水                        | 木                        | 金                                                       | 土                        | 日                        | 祝日                       | 合計<br>時間     | 月間 | 時間         | 分 (うち休憩時間 | 分)                                                              |   |      |  |
|     |                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
|     |                                        | 一月当たりの就労日数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |                          | 月間                                                      |                          |                          |                          |              | 日  | 一週当たりの就労日数 |           | 週間                                                              | 日 |      |  |
|     |                                        | 平日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          | 時 分 ~                                                   |                          |                          |                          | 時 分 (うち休憩時間  |    |            |           | 分)                                                              |   |      |  |
|     |                                        | 土曜                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          | 時 分 ~                                                   |                          |                          |                          | 時 分 (うち休憩時間  |    |            |           | 分)                                                              |   |      |  |
|     |                                        | 日祝                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          | 時 分 ~                                                   |                          |                          |                          | 時 分 (うち休憩時間  |    |            |           | 分)                                                              |   |      |  |
|     | 就労時間<br>(変則就労の場合)                      | 合計時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 |                          |                          |                          | 時間 分 (うち休憩時間 |    |            |           | 分)                                                              |   |      |  |
|     |                                        | 就労日数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 |                          |                          |                          | 日            |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
|     |                                        | 主な就労時間帯<br>・シフト時間帯                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          | 時 分 ~                                                   |                          |                          |                          | 時 分 (うち休憩時間  |    |            |           | 分)                                                              |   |      |  |
| 7   | 就労実績<br>※日数に有給休暇を含み、<br>時間数に休憩・残業時間を含む | 年月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | 年 月                      |                          |                                                         |                          | 年月                       |                          | 年 月          |    |            |           | 年月                                                              |   | 年 月  |  |
|     |                                        | 日／月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          | 時間／月                     |                          |                                                         |                          | 日／月                      |                          | 時間／月         |    |            |           | 日／月                                                             |   | 時間／月 |  |
| 8   | 産前・産後休業の取得<br>※取得予定を含む                 | <div><div><input type="checkbox"/> 取得予定<input type="checkbox"/> 取得中</div><div>期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 9   | 育児休業の取得<br>※取得予定を含む                    | <div><div><input type="checkbox"/> 取得予定<input type="checkbox"/> 取得中<input type="checkbox"/> 取得済み</div><div>期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 10  | 産休・育休以外の休業の<br>取得                      | <div><div><input type="checkbox"/> 取得予定<input type="checkbox"/> 取得中<input type="checkbox"/> 取得済み理由<input type="checkbox"/> 介護休業<input type="checkbox"/> 病休<input type="checkbox"/> その他( )</div><div>期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 11  | 復職(予定)年月日                              | <div><div><input type="checkbox"/> 復職予定<input type="checkbox"/> 復職済み</div><div>年 月 日</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 12  | 育児のための短時間<br>勤務制度利用有無<br>※取得予定を含む      | <div><div><input type="checkbox"/> 取得予定<input type="checkbox"/> 取得中</div><div>期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div></div> <div><div>主な就労時間帯<br/>・シフト時間帯</div><div>時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間</div><div>分)</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 13  | 保育士等としての勤務実<br>態の有無                    | <div><div><input type="checkbox"/> 有<input type="checkbox"/> 有(予定)<input type="checkbox"/> 無</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 14  | (雇用契約の)満了後の<br>更新の有無                   | <div><div><input type="checkbox"/> 有<input type="checkbox"/> 有(予定)<input type="checkbox"/> 無<input type="checkbox"/> 未定</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 15  | 入所内定時育休短縮可否                            | <div><div><input type="checkbox"/> 可<input type="checkbox"/> 可(予定)<input type="checkbox"/> 否</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 16  | 育休延長可否                                 | <div><div><input type="checkbox"/> 可<input type="checkbox"/> 可(予定)<input type="checkbox"/> 否</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 17  | 単身赴任期間(予定含む)                           | 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 18  | 備考欄                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                                                         |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
| 19  | 保護者記載欄                                 | 児童名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          | 生年月日                                                    |                          |                          |                          | 施設名          |    |            |           | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |   |      |  |
|     |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          | 年 月 日                                                   |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
|     |                                        | 児童名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          | 生年月日                                                    |                          |                          |                          | 施設名          |    |            |           | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |   |      |  |
|     |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          | 年 月 日                                                   |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |
|     |                                        | 児童名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          | 生年月日                                                    |                          |                          |                          | 施設名          |    |            |           | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |   |      |  |
|     |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          | 年 月 日                                                   |                          |                          |                          |              |    |            |           |                                                                 |   |      |  |

就労証明書

近江八幡市長 宛

記入例

※作成にあたっては、記載要領も併せてご参照ください。

有効期限は、証明日の翌月から3か月です。

|        |                        |      |   |   |   |    |   |
|--------|------------------------|------|---|---|---|----|---|
| 証明日    | 西暦                     | 2025 | 年 | 8 | 月 | 10 | 日 |
| 事業所名   | 近八幼株式会社                |      |   |   |   |    |   |
| 代表者名   | 代表取締役 近江 川子            |      |   |   |   |    |   |
| 所在地    | 滋賀県近江八幡市●●町            |      |   |   |   |    |   |
| 電話番号   | 0748 — × × × × × × × × |      |   |   |   |    |   |
| 担当者名   | 人事課 琵琶湖 花子             |      |   |   |   |    |   |
| 記載者連絡先 | 0748 — × × × × × × × × |      |   |   |   |    |   |

事業所印は不要です。  
ただし、記入内容を訂正する場合は、  
訂正箇所を担当者印で訂正印を押印してください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

内容に記入漏れや不明な点がある場合は、担当者の方に問い合わせる必要があります。

|                                     |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|------------|-----|------|------------|---|--------|---------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------|--------|-------|------|---------------------------------------------------------|------|------|-----|-----------------------------------------------------------------|---|----------------|----------------------|------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|------------|----|---|---|--------|----|---|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|----|---|------------|--|--|--|--|----|---|---|----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|----|---|---|---|--------|----|---|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|--------|---|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|--------|---|--|--|
| No.                                 | 項目                                                      | 記載欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 1                                   |                                                         | <div><div><input type="checkbox"/> 農業・林業</div><div><input type="checkbox"/> 漁業</div><div><input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業</div><div><input type="checkbox"/> 建設業</div><div><input type="checkbox"/> 製造業</div><div><input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業</div><div><input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業</div><div><input checked="" type="checkbox"/> 卸売業・小売業</div><div><input type="checkbox"/> 金融業・保険業</div><div><input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業</div><div><input type="checkbox"/> 技術サービス</div><div><input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業</div><div><input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業</div><div><input type="checkbox"/> 医療・福祉</div><div><input type="checkbox"/> 情報通信業</div><div><input type="checkbox"/> 複合サービス事業</div><div><input type="checkbox"/> 公務</div><div><input type="checkbox"/> その他( )</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 2                                   | フリガナ                                                    | 近江 川子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
|                                     | 本人氏名                                                    | 近江 川子 朗 生年月日 1990 年 3 月 10 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 3                                   | 雇用(予定)期間等                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日の) 2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 4                                   | 本人就労先事業所                                                | 名称 近八幼株式会社●▲事業所 住所 滋賀県近江八幡市●●町■番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 5                                   | 雇用の形態                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 6                                   | 就労時間 (固定就労の場合)                                          | <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計時間</td><td>月間</td><td>160</td><td>時間</td><td>0</td><td>分</td><td>うち休憩時間</td><td>1200</td><td>分</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td>一週当たりの就労日数</td><td>週間</td><td>7</td><td>日</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="9">一月当たりの就労日数</td><td>月間</td><td>20</td><td>日</td><td colspan="5">一週当たりの就労日数</td><td>週間</td><td>7</td><td>日</td></tr><tr><td colspan="9">平日</td><td>9</td><td>時</td><td>0</td><td>分</td><td>~</td><td>17</td><td>時</td><td>0</td><td>分</td><td>うち休憩時間</td><td>60</td><td>分</td></tr><tr><td colspan="9">土曜日</td><td>時</td><td>分</td><td>~</td><td>時</td><td>分</td><td>うち休憩時間</td><td>分</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="9">日曜日</td><td>時</td><td>分</td><td>~</td><td>時</td><td>分</td><td>うち休憩時間</td><td>分</td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   | 月      | 火                                                       | 水   | 木                                                               | 金      | 土     | 日    | 祝日                                                      | 合計時間 | 月間   | 160 | 時間                                                              | 0 | 分              | うち休憩時間               | 1200 | 分   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    | 一週当たりの就労日数 | 週間 | 7 | 日 |        |    |   |  | 一月当たりの就労日数 |  |  |  |  |  |  |  |  | 月間 | 20 | 日 | 一週当たりの就労日数 |  |  |  |  | 週間 | 7 | 日 | 平日 |  |  |  |  |  |  |  |  | 9 | 時 | 0 | 分 | ~ | 17 | 時 | 0 | 分 | うち休憩時間 | 60 | 分 | 土曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  | 時 | 分 | ~ | 時 | 分 | うち休憩時間 | 分 |  |  | 日曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  | 時 | 分 | ~ | 時 | 分 | うち休憩時間 | 分 |  |  |
| 月                                   | 火                                                       | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 木                                                               | 金                                   | 土                        | 日                        | 祝日                       | 合計時間 | 月間         | 160 | 時間   | 0          | 分 | うち休憩時間 | 1200                                                    | 分   |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/>                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      | 一週当たりの就労日数 | 週間  | 7    | 日          |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 一月当たりの就労日数                          |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      | 月間         | 20  | 日    | 一週当たりの就労日数 |   |        |                                                         |     | 週間                                                              | 7      | 日     |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 平日                                  |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      | 9          | 時   | 0    | 分          | ~ | 17     | 時                                                       | 0   | 分                                                               | うち休憩時間 | 60    | 分    |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 土曜日                                 |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      | 時          | 分   | ~    | 時          | 分 | うち休憩時間 | 分                                                       |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 日曜日                                 |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      | 時          | 分   | ~    | 時          | 分 | うち休憩時間 | 分                                                       |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
|                                     | 就労時間 (変則就労の場合)                                          | <table><tr><td>合計時間</td><td><input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間</td><td>時間</td><td>分</td><td>うち休憩時間</td><td>分</td></tr><tr><td>就労日数</td><td><input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間</td><td>日</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>主な就労時間帯・シフト時間帯</td><td colspan="6">時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   | 合計時間   | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 | 時間  | 分                                                               | うち休憩時間 | 分     | 就労日数 | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 | 日    |      |     |                                                                 |   | 主な就労時間帯・シフト時間帯 | 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 合計時間                                | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 | 時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 分                                                               | うち休憩時間                              | 分                        |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 就労日数                                | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 | 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 主な就労時間帯・シフト時間帯                      | 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 7                                   | 就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む                         | <table><tr><td>年月</td><td>2025</td><td>年</td><td>7</td><td>月</td><td>年月</td><td>2025</td><td>年</td><td>6</td><td>月</td><td>年月</td><td>2025</td><td>年</td><td>5</td><td>月</td></tr><tr><td>21</td><td>日</td><td>月</td><td>169.00</td><td>時間</td><td>月</td><td>20</td><td>日</td><td>月</td><td>165.00</td><td>時間</td><td>月</td><td>20</td><td>日</td><td>月</td><td>173.00</td><td>時間</td><td>月</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   | 年月     | 2025                                                    | 年   | 7                                                               | 月      | 年月    | 2025 | 年                                                       | 6    | 月    | 年月  | 2025                                                            | 年 | 5              | 月                    | 21   | 日   | 月                                   | 169.00                              | 時間                                                              | 月                                   | 20                                  | 日                        | 月                        | 165.00                   | 時間 | 月          | 20 | 日 | 月 | 173.00 | 時間 | 月 |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 年月                                  | 2025                                                    | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7                                                               | 月                                   | 年月                       | 2025                     | 年                        | 6    | 月          | 年月  | 2025 | 年          | 5 | 月      |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 21                                  | 日                                                       | 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 169.00                                                          | 時間                                  | 月                        | 20                       | 日                        | 月    | 165.00     | 時間  | 月    | 20         | 日 | 月      | 173.00                                                  | 時間  | 月                                                               |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 8                                   | 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む                                     | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 9                                   | 育児休業の取得 ※取得予定を含む                                        | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input checked="" type="checkbox"/> 取得済み 期間 2024 年 4 月 1 日 ~ 2025 年 6 月 30 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 10                                  | 産休・育休以外の休業の取得                                           | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( ) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 11                                  | 復職(予定)年月日                                               | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input checked="" type="checkbox"/> 復職済み 2024 年 7 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 12                                  | 育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む                              | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 16 時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 13                                  | 保育士等としての勤務実態の有無                                         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 14                                  | (雇用契約の)満了後の更新の有無                                        | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 保育園等への入所が内定した場合の育児休業期間の短縮の可否について記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 15                                  | 入所内定時育休短縮可否                                             | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 16                                  | 育休延長可否                                                  | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 17                                  | 単身赴任期間(予定含む)                                            | 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 18                                  | 備考欄                                                     | 特記事項等があれば記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 19                                  | 保護者記載欄                                                  | <table><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td><td></td><td></td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td><td></td><td></td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td><td></td><td></td></tr></table> ※この欄は保護者が記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   | 児童名    | 生年月日                                                    | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |        | 年 月 日 |      |                                                         | 児童名  | 生年月日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |   | 年 月 日          |                      |      | 児童名 | 生年月日                                | 施設名                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                                     | 年 月 日                               |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 児童名                                 | 生年月日                                                    | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
|                                     | 年 月 日                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 児童名                                 | 生年月日                                                    | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
|                                     | 年 月 日                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
| 児童名                                 | 生年月日                                                    | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |
|                                     | 年 月 日                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                     |                          |                          |                          |      |            |     |      |            |   |        |                                                         |     |                                                                 |        |       |      |                                                         |      |      |     |                                                                 |   |                |                      |      |     |                                     |                                     |                                                                 |                                     |                                     |                          |                          |                          |    |            |    |   |   |        |    |   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |   |            |  |  |  |  |    |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |   |   |   |        |    |   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |        |   |  |  |