

# 求職活動状況申立書

【4月1日入所希望者用】

## ■前職はどのような理由で退職しましたか？

- 解雇                       自己都合                       療養の為                       開業の為(自営業)  
 出産・育児の為                       勤めていなかった                       その他【                      】

退職日： 平成      令和      年      月      日

## ■現在、求人情報をどのように得ていますか？(※複数回答可)

- 求人情報誌                       インターネットの求人情報                       ハローワーク  
 学校等の求人情報                       友人・知人等                       その他【                      】  
 申込児童を預けることができたなら求職活動を行う予定

## ■いつ頃から求職活動を開始しましたか？

平成      令和      年      月      頃から

## ■面接は月に何回行っていますか？

- 約      回  
 0回(※申込児童を預けることができたなら求職活動を行う予定)

### 【 確 認 事 項 】

求職活動を理由に在園(支給認定、施設等利用給付認定)できる期間は、90日間となります。

#### 【新規申込児童のみ☑】

※4月1日入所の場合は、6月末までとなります。

求職活動を理由に在園(支給認定、施設等利用給付認定)できる期間は、退職日の翌日から起算して、90日後の月末までとなります。【在園児童のみ☑】

※6月15日付で退職した場合は、9月末までとなります。

求職活動の認定有効期間が切れる月の 20日 までに就労証明書等の提出が無い場合は、令和5年6月末 日付で退所(園)、または、認定有効期間が切れることとなります。【全員が☑】

※やむを得ない事情で就労証明書等の提出ができない場合は、認定が切れる月の20日までに必ずご連絡ください。

※就労等が決まった場合は、速やかに就労証明書等を子育て支援課までご提出ください。

※『求職活動を理由に在園(認定)できる期間は連続90日です。また、再認定を行う場合は年度内で通算150日までとなります。』

※4月1日の入所が保留となり、『待機』となった場合は、認定有効期間が切れる前に更新手続きを行ってください。

認定有効期間が切れた場合、入所審査の対象から外れることとなります。

以上のとおり、確認事項に同意をした上で、申し立てます。

令和      年      月      日

住 所

申 立 者  
氏 名

| 保<br>護<br>者<br>記<br>入<br>欄 | 児 童 名 | 生 年 月 日                    | 保 育 施 設 名 |
|----------------------------|-------|----------------------------|-----------|
|                            |       | 平成・令和      年      月      日 |           |
|                            |       | 平成・令和      年      月      日 |           |
|                            |       | 平成・令和      年      月      日 |           |

教育・保育給付等認定の変更認定申請欄

※新規申込の場合は、こちらの記入は不要です。

※「変更事項」は、変更となる箇所のみご記入ください。

令和 年 月 日

|               |   |                             |  |   |                             |                             |                             |
|---------------|---|-----------------------------|--|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 変更申請事由        | <input type="checkbox"/> 保育必要事由の変更 <input type="checkbox"/> 保育利用時間の変更 <input type="checkbox"/> 認定有効期間の変更 <input type="checkbox"/> その他   |                             |  |   |                             |                             |                             |
| 認定変更の要否・変更年月日 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要【令和 年 月 日から変更】   |                             |  |   |                             |                             |                             |
| 変更事項          | 【変更前】   |                             | 【変更後】  |   |                             |                             |                             |
| 認定区分          | 教育・保育給付認定   | <input type="checkbox"/> 1号 | <input type="checkbox"/> 2号                                | <input type="checkbox"/> 3号   | <input type="checkbox"/> 1号 | <input type="checkbox"/> 2号 | <input type="checkbox"/> 3号 |
|               | 施設等利用給付認定   | <input type="checkbox"/> 1号 | <input type="checkbox"/> 2号                                | <input type="checkbox"/> 3号   | <input type="checkbox"/> 1号 | <input type="checkbox"/> 2号 | <input type="checkbox"/> 3号 |
| 保育必要事由        | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護<br><input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 |                             |  | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護<br><input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 |                             |                             |                             |
| 保育必要量         | <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間  |                             | <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 |   |                             |                             |                             |
| 認定有効期間        | R . . . ~ R . . .   |                             | R . . . ~ R . . .  |   |                             |                             |                             |
| 利用者負担額に関する事項  |   |                             |  |   |                             |                             |                             |

受付職員(            )    確認職員(            )