

# 就労予定申立書

様式㊤-1

(教育・保育給付認定および施設等利用給付認定申請用)

令和 年 月 日

平群町長 様

申立者住所 平群町

電話番号

申立者氏名

児童との続柄

## ●申込児童の状況

児童氏名  (   年   月   日生 )  在園・入園希望

児童氏名  (   年   月   日生 )  在園・入園希望

児童氏名  (   年   月   日生 )  在園・入園希望

私は、次のとおり就労を考えているため、教育・保育給付認定および施設等利用給付認定申請にかかる、家庭での保育が出来ない旨を申し出ます。

なお、認定期間の3ヶ月以内に就労しない場合は、認定期間が延長出来ない事について了解し、万一就労先が見つからない場合でも異議を申立てません。

また、就労先が決まり次第、速やかに就労証明書（自営業も含む）を提出いたします。

就労（開業） 予定日	令和 年 月 日から就労（開業）予定 ・ 未定
※求職中の方は、「求職活動支援機関等利用証明書」に支援機関（ハローワーク等）で	
証明をもらい、この申立書とあわせて提出してください。	

※この申立書は、子ども・子育て支援法に基づく教育・保育給付認定および施設等利用給付認定申請に使用するものです。それ以外の目的に使用することはありません。