＜保護者記入欄＞

保育の必要性を確認するためにシフト表または本確認表を提出してください。また、就労内容に変更が生じた場合は、都度、再提出が必要です。
記載内容について、直接事業所に照会することがありますので、ご了承ください。
※無断で作成や改変を行った場合は、有印私文書偽造罪等になります。事業所記入欄は、必ず事業所の方に記入してもらってください。

利用施設名		児童氏名		生年月日	令和　年　月　日
					令和　年　月　日

＜事業所記入欄＞

就労状況確認表（シフト勤務者用）

宇部市長　様

令和　年　月　日

※市より就労確認の連絡をすることがありますので、電話番号は必ず記入してください。

※訂正する場合は、二重線の上に記入者の署名をしてください。（署名訂正）

※修正ペン等を使用した場合、無効となります。

所在地

事業所名

記入者名　　記入者
連絡先

下記の者について、次のとおり証明します。

フリガナ						
就労者氏名						
就労日数等	就労日数		就労時間 ※休憩時間含む・残業含まない		1か月の合計就労時間	
	月平均 ＿＿ 日 勤務 × 1日平均 ＿＿ 時間 ＿＿ 分 ＝ 1か月 ＿＿ 時間 ＿＿ 分					
	曜日による固定シフト	月	時 分 ～ 時 分	（うち休憩時間 分）		□ 休日
		火	時 分 ～ 時 分	（うち休憩時間 分）		□ 休日
		水	時 分 ～ 時 分	（うち休憩時間 分）		□ 休日
		木	時 分 ～ 時 分	（うち休憩時間 分）		□ 休日
		金	時 分 ～ 時 分	（うち休憩時間 分）		□ 休日
		土	時 分 ～ 時 分	（うち休憩時間 分）		□ 休日
		日	時 分 ～ 時 分	（うち休憩時間 分）		□ 休日
	変則シフト ※就労パターンが複数ある場合は全てご記入ください。 （休憩時間を含む）		時 分 ～ 時 分（約 日/月）		時 分 ～ 時 分（約 日/月）	
			時 分 ～ 時 分（約 日/月）		時 分 ～ 時 分（約 日/月）	
			時 分 ～ 時 分（約 日/月）		時 分 ～ 時 分（約 日/月）	
			時 分 ～ 時 分（約 日/月）		時 分 ～ 時 分（約 日/月）	
			時 分 ～ 時 分（約 日/月）		時 分 ～ 時 分（約 日/月）	
その他付記事項						

※記入についてご不明な点は、宇部市保育幼稚園課（0836-34-8327）にお問い合わせください。　【R8.10改訂】