

2か月分の給与明細を添付の上、必ずご提出ください！！

就労報告書

内定者用

就労内定等に伴う入園希望されていた方へ（給与実績の確認ができていない方へ）

子ども氏名			
子ども生年月日	平成・令和 年 月 日	平成・令和 年 月 日	平成・令和 年 月 日
在園施設名			

勤務開始日	令和 年 月 日から下記の時間で勤務開始している。 ※入所月中に申請のとおり、勤務を開始する必要があります。		
現在の就労時間	固定勤務の場合		
	月・火・水・木・金・土・日 (上記のうち週 回勤務) ※勤務の曜日を○で囲んでください。	時 分 ～ 時 分(うち休憩 分) 1日の休憩時間を除く勤務時間： 時間 分	
	不定型勤務制の場合 ※直近のシフト表を添付してください。		
	1カ月の合計就労日数 日	1カ月の合計就労時間 時間 分 1日の合計就労時間 時間 分(うち休憩 分)	
就労実績	令和 年 月分(締日 日)	令和 年 月分(締日 日)	
	日就労	日就労	
給与形態	月給・日給・時間給・その他 ()	金額	円 ※時給や日給等を記入してください。

(奈良市長)

私は保育所等に入所が決定したため、申請内容のとおり勤務を開始していることを上記のとおり報告し、確認書類として給与明細書を添付します。なお、申請内容と実態が異なる場合は保育所等の利用内定または継続利用を取り消しされても異議申立しません。

令和 年 月 日

保護者 住所
氏名

【提出物】

☐ 就労報告書

☐ 2か月分の給与明細書の写し

(お子さんや保護者自身の体調不良により勤務実績が少ない場合)

☐ 病院を受診した際の領収書やお薬手帳の写し

※勤務実績に時間を加算して計算します

※ 担当課より事業所へ直接照会させていただくことがありますので、ご了承ください。

※ 報告内容に虚偽があった場合は、保育の利用申込または継続利用を取り消します。

(お問い合わせ) 奈良市役所子ども未来部子ども給付課 電話 0742-34-5086