

就労証明書

令和8・9年度用

丹波市長宛

|        |    |   |   |   |
|--------|----|---|---|---|
| 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 | —  |   | — |   |



こちらのQRコードより記載要領をご確認いただけます。  
(丹波市ホームページへのリンクです)

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><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>                                                                                                 |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 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 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 4                        | (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 <input type="checkbox"/> 未定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 5                        | 本人就労先事業所                                                | 名称<br>住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 6                        | 雇用の形態                                                   | <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<br><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( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 7                        | 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>時間</td><td>分 (うち休憩時間)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="8">一月当たりの就労日数</td><td>月間 日</td><td>一週当たりの就労日数</td><td>週間</td><td>日</td></tr><tr><td colspan="8">平日</td><td>時 分 ~</td><td>時 分 (うち休憩時間)</td><td>分</td><td></td></tr><tr><td colspan="8">土曜</td><td>時 分 ~</td><td>時 分 (うち休憩時間)</td><td>分</td><td></td></tr><tr><td colspan="8">日祝</td><td>時 分 ~</td><td>時 分 (うち休憩時間)</td><td>分</td><td></td></tr></table> | 月                                                               | 火                                                       | 水                        | 木                                                               | 金                                                       | 土     | 日              | 祝日    | 合計時間         | 月間  | 時間                                                              | 分 (うち休憩時間) | <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 |  |
| 月                        | 火                                                       | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 木                                                               | 金                                                       | 土                        | 日                                                               | 祝日                                                      | 合計時間  | 月間             | 時間    | 分 (うち休憩時間)   |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| <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 (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 分 (うち休憩時間)</td></tr><tr><td>就労日数</td><td><input type="checkbox"/> 月間    <input type="checkbox"/> 週間</td><td>日</td></tr><tr><td>主な就労時間帯・シフト時間帯</td><td>時 分 ~</td><td>時 分 (うち休憩時間)</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)            | 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) |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 合計時間                     | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 | 時間 分 (うち休憩時間)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 8                        | 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                         | 年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月<br>日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 9                        | 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<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 10                       | 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 type="checkbox"/> 取得済み<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 11                       | 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( )<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 12                       | 復職(予定)年月日                                               | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み    年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 13                       | 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 type="checkbox"/> 取得中    期間 年 月 日 ~ 年 月 日<br>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 14                       | 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 type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 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                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |
| 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 rowspan="2"><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></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><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></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><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></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 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                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                         |                          |                                                                 |                                                         |       |                |       |              |     |                                                                 |            |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                 |                          |                          |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |      |            |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |    |  |  |  |  |  |  |  |       |              |   |  |