

(様式 1)

記入例

雇 用 証 明 書

雇用している者 (従業員)	氏 名	静岡 花子
	住 所	静岡市葵区追手町5番1号

受給資格者ご本人の氏名・住所は、事業所の代表者に記入してもらってください。

上記の者は、〇〇年〇〇月〇〇日より当事業所において雇用していることを証明する。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

この欄は、事業所の代表者に記入してもらってください。

事業所の名称 〇〇産業株式会社静岡支店
代表者氏名 支店長 駿河 太郎

所在地 静岡市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号
電話番号 054-〇〇〇-〇〇〇

(注) 賃金が支払われていることを証明した書類(支払明細書等)の写しや、雇用されている企業の被保険者であることが明記された健康保険証等の写しがある場合は、この雇用証明書を省略することができます。※児童扶養手当の受給に関する重要なお知らせを参照ください。

(様式2)

記入例

自営業従事申告書

従事している 自営業の種類・内容	美容院・美容師
事業所の 名 称	美容室 ○○○
所在地 電 話 番 号	静岡市○○区○○町○○番○○号 054-○○○-○○○

受給資格者ご本人の内容
を記入してください。

(あて先) 静岡市長

上記のとおり自営業に従事していることを申告する。

令和 ○○年 ○○月 ○○日

この欄は、受給資格者ご本人が
記入してください。

申告者
氏 名 静岡 花子

住 所 静岡市葵区追手町5番1号

(注) 上記のことを証明(確認)できるものの写しを裏面の貼付欄に糊付けしてください。

例) 最新の確定申告書の写し(確定申告書は申告書AもしくはBの第一表)、個人事業の開業届出書の写し、営業証明書、資格証明書等。※上記のものがご用意できない場合は、チラシや名刺等(所在地や連絡先、発効日等がわかるようなもの)をご用意の上、お問い合わせください。

※裏面に貼付欄あり

(様式3)

記入例

求 職 活 動 等 申 告 書

(記入方法)

あなたの求職活動等の状況について、該当する番号を○印で囲んで下さい。
(7を○印で囲んだ場合は、その内容を記入して下さい。)

- 1 母子自立支援プログラムに基づき静岡市の就労支援を受けている。
- 2 母子家庭等就業・自立支援センターを利用して求職活動をしている。
- 3 公共職業安定所を利用して求職活動をしている。
- 4 民間職業紹介所を利用して求職活動をしている。
- 5 労働者派遣会社を利用して求職活動をしている。
- 6 募集広告などにより求人企業に応募し、採用選考(面接)を受けた。
- 7 その他 ()

(あて先) 静 岡 市 長

私の求職活動等の状況について、上記のとおり申告する。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

ご本人が記入してください。

(児童扶養手当受給資格者氏名)

静岡 花子

(注) 求職活動等申告書中、1～5に該当する方は、「求職活動支援機関等証明書」(様式4)を、6に該当する方は、「採用選考証明書」(様式5)を、7に該当する方は、当該求職活動等の状況を明らかにできる書類を併せて添付して下さい。

ただし、求職活動等申告書中、以下のいずれかに該当する方は、「求職活動支援機関等証明書」(様式4)の添付は不要です。

- ・ 1に該当する方のうち、児童扶養手当の認定を受けた自治体と母子自立支援プログラムを策定した自治体が同一であること等により、自治体内において申告内容の確認ができるとき
- ・ 2に該当する方のうち、児童扶養手当の認定を受けた自治体と母子家庭等就業・自立支援センターを設置している自治体が同一であること等により、自治体内において申告内容の確認ができるとき
- ・ 3に該当する方のうち、公共職業安定所により発行された「紹介状(本人控え)」又はその写し等により、申告内容の確認ができるとき

求職活動支援機関等利用証明書

(記入方法)

あなたの求職活動支援機関等の利用状況について、Ⅰの1又はⅡの1の登録が有効であることに加え、その他該当する求職活動を行った年月日を合計2つ以上記入して下さい。

Ⅰ 母子家庭等就業・自立支援センター、公共職業安定所、民間職業紹介所の利用

- ① 求職登録が有効 令和〇〇年 〇〇月〇〇日現在
- ② 求人情報の提供 令和 〇年〇月〇日 / 月 日
- ③ 職業相談 令和 〇年〇月〇日 / 月 日
- ④ 職業紹介 令和 年 月 日 / 月 日
- ⑤ 就職活動セミナーなど職業講習の受講等 令和 年 月 日 / 月 日

Ⅱ 労働者派遣会社の利用

- 1 労働者派遣登録が有効 令和 年 月 日現在
- 2 具体的な派遣先企業を提示 令和 年 月 日 / 月 日

〇〇〇〇 (求職活動支援機関等) 殿

児童扶養手当の受給に係る資料として静岡市へ提出するため、
上記 (Ⅰ / Ⅱ) ① ② ③ ④ ⑤) について証明願います。
令和〇〇年〇〇月〇〇日

利用者(求職者)氏名 静岡 花子

上記について相違ないことを証明する。 令和 年 月 日

機関等の名称
所在地 (電話番号)

この欄は、事業所・求職活動支援機関に
記入してもらってください。

殿

児童扶養手当の受給に係る資料として静岡市へ提出するため、
上記 ((Ⅰ / Ⅱ) 1、2、3、4、5) について証明願います。
令和 年 月 日

利用者(求職者)氏名

上記について相違ないことを証明する。 令和 年 月 日

機関等の名称
所在地 (電話番号)

この欄は、あらかじめご本人が記入してください。

求職活動支援機関等利用証明書

(記入方法)

あなたの求職活動支援機関等の利用状況について、提出月（8月）又はその前月（7月）の直近1か月以内（6月）、つまり6月～8月の間において、Iの1又はIIの1の登録が有効であることに加え、その他該当する求職活動を行った年月日を合計2つ以上記入して下さい。

I 母子家庭等就業・自立支援センター、公共職業安定所、民間職業紹介所の利用

① 求職登録が有効 令和〇〇年〇〇月〇〇日現在

② 求人情報の提供 令和 〇年〇月〇日 / 月 日

③ 職業相談 令和 〇年〇月〇日 / 月 日

4 職業紹介 令和 年 月 日 / 月 日

5 就職活動セミナーなど職業講習の受講等 令和 年 月 日 / 月 日

II 労働者派遣会社の利用

1 労働者派遣登録が有効 令和 年 月 日現在

2 具体的な派遣先企業を提示 令和 年 月 日 / 月 日

〇〇〇〇（求職活動支援機関等） 殿

児童扶養手当の受給に係る資料として自治体へ提出するため、
上記（ I / II ） ① ② ③、4、5）について証明願います。
令和〇〇年〇〇月〇〇日

利用者(求職者)氏名 静岡 花子

上記について相違ないことを証明する。 令和 年 月 日

機関等の名称
所在地（電話番号）

この欄は、事業所・求職活動支援機関に
記入してもらってください。

殿

児童扶養手当の受給に係る資料として自治体へ提出するため、
上記（ I / II ） 1、2、3、4、5）について証明願います。
令和 年 月 日

利用者(求職者)氏名

上記について相違ないことを証明する。 令和 年 月 日

機関等の名称
所在地（電話番号）

この欄は、あらかじめご本人が記入してください。

(様式5)

記入例

採用選考証明書

〇〇〇〇（採用選考を行った事業所） 殿

私は、令和〇〇年〇〇月〇〇日に御社において、採用選考を受けました。

児童扶養手当の受給に係る資料として静岡市へ提出する必要がありますので、上記について証明願います。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

この欄は、ご本人が記入してください。

求職者氏名 静岡 花子

住 所 静岡市葵区追手町5番1号

上記について相違ないことを証明する。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

この欄は、事業所の方に記入してもらってください。

事業所の名称 〇〇工業株式会社静岡支店

所在地 静岡市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号
電話番号 054-〇〇〇-〇〇〇

(様式6)

記入例

申立書

私は、次のとおり

児童

の介護のため就労できません。

親族

介護を必要とする者

介護を必要とする者の氏名、あなたからみた続柄、生年月日を記入してください。

氏名

静岡 葵

続柄 (子)

生年月日

明・大・昭

平

令

〇〇年〇〇月〇〇日

あらかじめ、受給者本人が記入してください。

介護を必要とする理由

例1 上記(児童・親族)が(身体障害者手帳1級・療育手帳A)の認定を受けており介護が必要ですが、周りに親族等おらず、私が介護を行う必要があるため。

例2 上記(児童・親族)が(特定疾患医療受給者証・特定疾病療養受領証)の交付を受けており日常生活の補助が必要ですが、ほかに補助を行う人がおらず、私が介護を行う必要があるため。

※上記のことを証明(確認)できるものの写しを添えてください。

※自分が介護を行う必要があることを記載してください。

詳細は「児童扶養手当の受給に関する重要なお知らせ」を参照ください。

上記のことが事実であることを申し立てます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 静岡市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号

申立人

氏名 静岡 花子

上記の申立は事実であることを証明します。

お住まいの地区の民生(児童)委員の証明をもらってください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 静岡市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号

民生(児童)委員

氏名 駿河 太郎