

保育業務従事申告書兼誓約書

次の項目について、該当するものにチェック・記入してください。

※本誓約書の対象者は、川崎市内在住の方（川崎市に転入予定の方含む。）です。

① 次の資格・免許を有しています。

(該当する資格・免許を有していることを証明する書類の写しを、併せて御提出ください。)

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 保育士（保育教諭） | <input type="checkbox"/> 保健師 | <input type="checkbox"/> 看護師 | <input type="checkbox"/> 准看護師 |
| <input type="checkbox"/> 助産師 | <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 | <input type="checkbox"/> 小学校教諭 | <input type="checkbox"/> 養護教諭 |

② ①で選択した資格・免許業務に従事中又は従事予定です。就労開始日は次のとおりです。

- | | | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|---|-------|
| <input type="checkbox"/> 従事中 | (| 年 | 月 | 日 | 就労開始) |
| <input type="checkbox"/> 従事予定 | (| 年 | 月 | 日 | 就労開始) |

※保育所等入所希望月に就労を開始することが必要です。

③ 就労先の施設類型、施設名は次のとおりです。

(川崎市内に所在する施設が対象です。)

- | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 認可保育所 | <input type="checkbox"/> 認定こども園 | <input type="checkbox"/> 小規模保育施設 |
| <input type="checkbox"/> 家庭的保育施設 | <input type="checkbox"/> 事業所内保育施設 | <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業 |
| <input type="checkbox"/> 幼稚園 | <input type="checkbox"/> おなかま保育室 | <input type="checkbox"/> 川崎認定保育園 |
| <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 | <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育施設 | |
| <input type="checkbox"/> 川崎市が「認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書」を発行し、入所申請締切日においてその効力が有効であり、入所日においても同様である地域保育園施設名 () | | |

④ 月120時間以上就労しています。または、就労します。

※時短勤務（予定）の方は、時短後も月120時間以上を満たす必要があります。

- はい

⑤ 保育所等に入所後、③の施設において、①で選択した資格・免許業務（就労時間は月120時間以上）に、2年以上（育児休業・病休等の休職期間は除く）従事します。

- はい

上記の記載内容に相違ありません。

上記の記載内容に相違があった場合は、入所した保育所等を退園いたします。

令和 年 月 日

宛先) 川崎市_____福祉事務所長

住所 _____

保護者(対象者)氏名 _____ ㊟

児童氏名 _____