

保育を必要とする証明書

住 所 _____

(1号認定での申込みの場合は必要ありません)

氏 名 _____ ㊟

児童との続柄 父・母・その他 ()

児 童 名 _____

父・母で1枚ずつ、該当するものに☑と詳細欄を記入し、証明又は必要書類を提出してください。

		詳 細	必要証明・書類
☐ ① 外 勤	勤務先の名称		雇用主の証明
	就職開始日	年 月 日 から 勤務中 ・ 勤務予定	
	就 労 日	月・火・水・木・金・土・日・不定期 (週平均 日、 月平均 日)	
	就 労 時 間	時 分～ 時 分 (うち 時間勤務)	
	通 勤 時 間	片道 分 (自動車・徒歩・自転車・その他())	
	産休(育休)中	平成 年 月 日から復帰予定	
☐ 内 職	職 務 内 容		発注元の証明又は 家内労働手帳
	従 事 時 間	1日平均 時間、月平均 日	

上記のとおり勤務 (内定) ・委託していることを証明します。

平成 年 月 日

所在地 _____

会社名 _____

代表者 _____

印

電話番号 _____

※(事業主様へ) 確認のため、担当職員が問合せの電話をさせていただく場合がありますのでご了承ください。

☐ ② 自 営 業	屋 号		☐経営者(中心者) ☐専従者(協力者)	確定申告書・ 開業届・営業 許可証・専従 者給与に關す る届出書等の 写し等	
	形 態	☐自宅と同一 ☐自宅と隣接 ☐自宅外(住所)			
	就 労 日	月・火・水・木・金・土・日・不定期 (週平均 日、 月平均 日)			
	就労時間	時 分 ～ 時 分 (うち1日平均 時間)			

☐ ③ 農 業 等	種 類	田・畑 () ・花き () 畜産 () ・その他 ()			民生委員児童 委員の証明、 又は確定申告 農業所得用決 算書等の写し
	数 量	a・反・頭・ ()			
	形 態	☐中心者 ☐協力者	☐出荷している ☐出荷していない		
	就 労 日	月・火・水・木・金・土・日・不定期 (週平均 日、 月平均 日)			
	就労時間	時 分 ～ 時 分 (うち1日平均 時間)			

上記の者が農業に従事していることについて証明します。

平成 年 月 日

証明者 _____

㊟

※虚偽の記載があった場合は、認定を取り消す場合があります。

項目	詳細		必要書類
<input type="checkbox"/> ④妊娠・ 出産	出産予定日	年 月 日	母子手帳の氏名、予定 日が分かる部分の写し
<input type="checkbox"/> ⑤傷病・ 障がい等	傷 病	_____ <input type="checkbox"/> 入院（ 月 日～ 月 日） <input type="checkbox"/> 在宅治療（ <input type="checkbox"/> 常時臥床 <input type="checkbox"/> 通院等 ）	家庭で保育ができない ことが分かる診断書
	障 が い		障害者手帳等の写し
<input type="checkbox"/> ⑥介護・ 看護等	対 象 者		診断書・身障手帳・認 定済みの介護保険証の 写し等
	対象者の住所	同居・別居（住所 ）	
	要する時間	1日平均 時間、月平均 日	
<input type="checkbox"/> ⑦災害	り災年月日： 年 月 日 り災内容：		り災証明書
<input type="checkbox"/> ⑧就学 （職業訓練 含む）	学 校 名		在学証明書又は合格通 知書、及びカリキュラ ムの写し
	受 講 期 間	年 月 日～ 年 月 日	
	平均授業時間	1日平均 時間、月平均 日	
<input type="checkbox"/> ⑨求 職 活動	求職活動時間	1日平均 時間、月平均 日	発効から2カ月以内の ハローワークカード・ 面接通知・不採用通知 等の写し
	<input type="checkbox"/> 生計中心者 <input type="checkbox"/> 生計中心者以外		
	就労先が決まり次第、速やかに証明書を提出します。 入園(所)後、90日以内に証明書を提出できない場合は、退園(所) となっても異議はありません。 氏名 _____ ㊟		
<input type="checkbox"/> ⑩育児休 業中の継 続利用	育児休業開始時点で入園中の児童がいて継続利用を希望する場合は、別途申立書を提出し てください。		
<input type="checkbox"/> ⑪DV、虐 待等			※こども育成課にご連 絡ください。
<input type="checkbox"/> ⑫その他			※こども育成課までご 連絡ください 状況を証する書類又は 民生委員児童委員の証 明
	要する日時	1日平均 時間、月平均 日	
<input type="checkbox"/> ⑫について証明します。 平成 年 月 日 証明者 _____ ㊟			

※虚偽の記載があった場合は、認定を取り消す場合があります。