

保育を必要とする証明書

(1号認定での申込みの場合は必要ありません)

住 所 _____

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、証明又は必要書類と一緒に提出してください。
 ※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

1 就労

	詳 細		必要証明・書類
<input type="checkbox"/> ①外勤	(就労証明書内に内容記載)		就労証明書
<input type="checkbox"/> ②内職	職 務 内 容		就労証明書又は 家内労働手帳
	従 事 時 間	1日平均 時間 月平均 日	
<input type="checkbox"/> ③自営業	(就労証明書内に内容記載)		就労証明書

<input type="checkbox"/> ④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	<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 協力者	<input type="checkbox"/> 出荷している <input type="checkbox"/> 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。

年 月 日

証明者 (民生委員児童委員) _____ ㊦

項目	詳細		必要書類
2 <input type="checkbox"/> 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
3 <input type="checkbox"/> 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
4 <input type="checkbox"/> 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	
5 <input type="checkbox"/> 災害	り災年月日： 年 月 日	り災内容：	り災証明書
6 <input type="checkbox"/> 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 ㊞		
7 <input type="checkbox"/> 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 ～ 月 日	
	平均授業時間	1日平均 時間、月平均 日	
8 <input type="checkbox"/> DV、虐待等	※こども育成課にご連絡ください。		
9 <input type="checkbox"/> 育児休業開始に伴う継続入所	※こども育成課にご連絡ください。		
10 <input type="checkbox"/> 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	
10について証明します。 年 月 日 証明者（民生委員児童委員） ㊞			