

保育の利用を必要とする証明(申し立て)

| | | | |
|-------|--|---------|--|
| 保護者氏名 | | 保育園(所)名 | |
| 児 童 名 | | 児 童 名 | |
| 児 童 名 | | 児 童 名 | |

※証明書の内容に変更が生じた場合は、速やかに変更後の証明書を提出してください。

④ 出産・疾病・看護・求職等

| | |
|------------------|--------|
| 申立者氏名 (保護者氏名) | 児童との続柄 |
|------------------|--------|

下記の理由により、児童の保育が困難であることを申し立てます。

| | | | | | |
|--------------------------|----------------------|---|--|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 出 産 | 予定日: 令和 年 月 日 | 第 子 | ※母子手帳(表紙と予定日が分かるページ)の写しを添付 | |
| <input type="checkbox"/> | 疾病・障害 | 傷病・障害名等 | | | |
| | [診断書、障害者手帳等の写しを添付] | 障害者手帳等の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | | 通院回数 | <input type="checkbox"/> 1週間 <input type="checkbox"/> 1か月に 回 | | |
| <input type="checkbox"/> | 看 護 | 看護を必要とする人の氏名 | | | |
| | [診断書、障害者手帳等の写しを添付] | 児童との続柄 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 兄弟等 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | | 傷病・障害名等 | | | |
| | | 看護する時間・日数 | 時 分 ~ 時 分 | 1か月に 日 | |
| | | 看護する場所 | <input type="checkbox"/> 申立者の自宅 <input type="checkbox"/> 看護を受ける人の自宅 <input type="checkbox"/> 病院等 | | |
| <input type="checkbox"/> | 介 護 | 介護を必要とする人の氏名 | | | |
| | [介護保険証の写し、診断書を添付] | 児童との続柄 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 兄弟等 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | | 介護認定の状況 | <input type="checkbox"/> 認定有(要支援1・2、要介護1・2・3・4・5) <input type="checkbox"/> 認定無 | | |
| | | 介護する時間・日数 | 時 分 ~ 時 分 | 1か月に 日 | |
| | | 介護する場所 | <input type="checkbox"/> 申立者の自宅 <input type="checkbox"/> 介護を受ける人の自宅 <input type="checkbox"/> 病院等 | | |
| <input type="checkbox"/> | 求 職 | 求職内容(活動予定) | <input type="checkbox"/> 公共職業安定所(ハローワーク)に通っている ※登録証の写しを添付 <input type="checkbox"/> 求人情報誌や新聞の求人広告等により仕事を探している <input type="checkbox"/> インターネットの求人情報サイトで仕事を探している <input type="checkbox"/> 会社の説明会に参加し、面接を受けている。 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | | ※該当する項目に✓(チェック)してください 支給認定証の有効期限内(3か月以内)に就労証明書を提出します。なお、この期限内に就労せず、他の保育認定事由に該当しない場合には、保育の実施を解除されても異議を申し立てることはありません。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">住所 _____</div> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">氏 名 _____</div> | | | |