

保育の利用を必要とする証明(就学)

保護者氏名		保育園(所)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。

○就 学

就学者氏名					児童との続柄		
学 校 名							
就学時間	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝祭日						
	平日		時	分	～	時	分
	土曜		時	分	～	時	分
	日曜		時	分	～	時	分
	就学日数	☐ 月間 ☐ 週間		日			
就学時間	☐ 月間 ☐ 週間		時間 分				

上記のとおり、当校に就学している(就学予定である)ことを証明します。

令和 年 月 日

住所

学校名

(TEL

学校長名

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。

☐	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	
☐	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	☐ 有 ☐ 無		
通 院 回 数		☐ 1週間 ☐ 1か月 に 回			
☐	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	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 兄弟等 ☐ 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	☐ 申立者の自宅 ☐ 看護を受ける人の自宅 ☐ 病院等		
☐	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	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 兄弟等 ☐ その他()		
		介護認定の状況	☐ 認定有(要支援1・2、要介護1・2・3・4・5) ☐ 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	☐ 申立者の自宅 ☐ 介護を受ける人の自宅 ☐ 病院等		
☐	求 職	求職内容(活動予定) ※該当する項目に✓ (チェック)してください	☐ 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 ☐ 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 ☐ インターネットの求人情報サイトで仕事を探している ☐ 会社の説明会に参加し、面接を受けている。 ☐ その他()		
		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 住所 _____ 氏 名 _____			