保育の利用を必要とする証明(就学)

保護者氏名	山梨 太郎		保育園(所)名	〇〇保育園		
児童名	山梨 桃子	山梨 一郎				

[※]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	山梨 花子			児童との	続柄		母		
学 校 名	○○看護学校								
	☑月 ☑.	火 🗹水	☑木	☑金 □]土 □目	□祝祭	日		
就学時間	平日	8時	30分~	16時	00分				
	土曜	時	分~	時	分				
	日曜	時	分 ~	時	分				
	就学日数	☑月間	□週間	20	日				
	就学時間	口月間	✔週間	37	時間	30) 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 6年 11月 日日									
	住 所 山梨市上神内川123								
	学校名	〇〇看護	学校			(Tel	22-	1111)
	学校長名	長名 看護 花子							

保育の利用を必要とする証明(申し立て)

保護者氏名	山梨 太郎	保育園(所)名	○○保育園
児童名	山梨 桃子	児童名	山梨 二郎
児童名		児童名	

出産·疾病·看護·求職等								
申立者氏名 (保護者氏名) 山梨 花子				児童との続柄	母			
下	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 6 年	5 月 1 日	第 3 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	○○症候群					
V	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カ	、月 に 2	回			
\square	看 護 診断書、障害 者手帳等の写 しを添付	看護を必要とする人の氏名	小原 西子					
		児童との続柄	口父 口母 口衫	且父 ②祖母	□兄弟等 □その他()			
		傷 病・障 害 名 等	〇〇症					
		看護する時間・日数	9 時 00 分	~ 16 時 00	分 1か月に 15日			
		看護する場所	□申立者の自宅	✓ 看護を受ける //	への自宅 □病院等			
	介護保険証の 写い診断書を 添付	介護を必要とする人の氏名		小原 東	I			
		児童との続柄	口父 口母 🗹	祖父 口祖母	□兄弟等 □その他()			
V		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	9 時 00 分	~ 16 時 00	分 1か月に 15日			
		介護する場所	□申立者の自宅	✓介護を受ける	への自宅 □病院等			
	求 職	求職内容(活動予定)			通っている <u>※受付表の写しを添付</u> こより仕事を探している			
		※該当する項目に ✓	□インターネットの求	人情報サイトで仕	事を探している			
		(チェック)してください	□会社の説明会に □その他(参加し、面接を受け	ている。			
V		 支給認定証の有効期限内(保育認定事由に該当しない場	(3か月以内)に就労証明					
		令和 6 年 10 月			0 <u>2</u> C <u>0 – C 10.07</u> 700 C 700			
			住所	山梨市小原	西843			
			氏 名	山梨 花子				

[※]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。