

保育を必要とする事由証明書

提出日 年 月 日

保護者記入欄

2016年度

学年

名前

学年

名前

保育を必要とする事由に合わせて、証明を受けてください。

雇用主・事業主 記入欄

※保護者が記入した場合は無効になります。

①就労の証明

労働に従事する者の名前

児童との続柄

外勤 勤務内容	勤務先名			職種・内容	
	勤務先所在地				
	雇用形態	a正社員・正職員 bパート・アルバイト c派遣 dその他()			
	勤務時間	時 分 ~ 時 分	1日あたり()時間()分うち休憩()時間()分		
	勤務日数	a 日/週 b不規則・月()日	通常勤務日	月・火・水・木・金・土 シフト制	
	就職年月日	年 月 日	就労状況	就労中・内定中・育児休業取得中	
自営業 <small>事業専従者含む</small>	所在地				
	職種・内容 (具体的に)		収入申告の状況	確申・源泉・その他()	
	勤務時間	時 分 ~ 時 分	休日	(. . .)曜日	
雇用主との親族関係		雇用主と三親等以内の親族関係が 無・有 (保護者との続柄)			

休職中の 場合	産前産後休暇	年 月 日 ~ 年 月 日
	育児・介護休業法に基づく育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	復職予定日	年 月 日

証明欄【雇用主・事業主】

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

事業所所在地

名 称

代表者名

電 話

印

※社印のない場合は営業主印で構いませんので、必ず押印して下さい。

② 疾病・障害 などの 医師等の 証明	病人・障害者(保護者)の 名前			児童との続柄		
	病名・障害名					
	入院期間	年 月 日 ~ 年 月 日	通院回数	月()回		
	医師(等)の 所見	<input type="checkbox"/> 自分のことが自分でできない <input type="checkbox"/> 自分のことがある程度自分でできる <input type="checkbox"/> 自分のことが自分でできる				
		・上記疾病・障害のため、保育することは(困難・支障あり・支障なし)と認めます。				
	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 医療機関等所在地 医療機関等名称 電話 証明者名					

【証明していただく皆様へ】

- ・申込者の方から申請がありましたら、それぞれの該当証明欄に証明していただきますようお願いいたします。
- ・証明年月日や証明欄の捺印等の記入もれ、印もれのないようにお願いします。