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

(署名又は記名押印)

氏　　名

児童との続柄　父・母・その他（　　　）

児童名

児童名

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 |
| □①外勤 | （就労証明書内に内容記載） | 就労証明書 |
| □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 |
| □③自営業 | （就労証明書内に内容記載） | 就労証明書就労状況を証明できる書類の写し例：登記簿謄本、開業届、直近の確定申告書等　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □④農業等 | 種　類 | 田・畑（　　　）・花き（　　　）畜産（　　　）・その他（　　　　　） | 確定申告農業所得用決算書等の写し又は民生委員児童委員の証明 |
| 数　量 | 　　ａ・反・頭・（　　　）　 |
| 形　態 | □中心者　　□協力者 | □出荷している　□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□妊娠・出産 | 出産予定日 | 年　　月　　日 | 母子手帳の保護者氏名、予定日が分かる部分の写し |
| ３□傷病・障がい等 | 傷　　　病 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□入院（　　　月　　日～　　　月　　日）□在宅治療（　□常時臥床　□通院等　） | 診断書（養父市様式）※療養期間が確認できるもの |
| 障がい |  | 障害者手帳等の写し |
| ４□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※要介護１以下の場合は別途「常時介護を必要とする状態に関する判断基準」を提出してください。 |
| 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□災害 | り災年月日：年月日　り災内容： | り災証明書 |
| ６□求職活動 | 求職活動時間 | １日平均　　時間　、　月平均　　日 | 下記よりいずれか１点・直近の発行日又は直近の受付印の押印があるハローワーク受付票の写し・面接通知、不採用通知等、直近の求職活動の状況がわかるものの写し |
| □生計中心者　　　　□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□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□DV、虐待等 | ※子育て応援課にご連絡ください。 |  |
| ９□育児休業開始に伴う継続入所新規入園及び１号認定からの認定変更は対象外 | 育児休業対象児 | 氏名：　　　　　　　（　　　年　　月　　日生） | 下記よりいずれか１点・就労証明書（育児休業を取得できる方）育児休業取得期間の記載があるもの・みなし育児休業申出書（自営業等により育児休業を取得できない方） |
| 育児休業期間 | 　 　年　　月　　日から　　 年　　月　　日まで |
| １０□その他 |  | ※子育て応援課までご連絡ください。状況を証明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）　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

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

(署名又は記名押印)

氏　　名

児童との続柄　父・母・その他（　　　）

児童名

児童名

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 |
| □①外勤 | （就労証明書内に内容記載） | 就労証明書 |
| □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 |
| □③自営業 | （就労証明書内に内容記載） | 就労証明書就労状況を証明できる書類の写し例：登記簿謄本、開業届、直近の確定申告書等　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □④農業等 | 種　類 | 田・畑（　　　）・花き（　　　）畜産（　　　）・その他（　　　　　） | 確定申告農業所得用決算書等の写し又は民生委員児童委員の証明 |
| 数　量 | 　　ａ・反・頭・（　　　）　 |
| 形　態 | □中心者　　□協力者 | □出荷している　□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□妊娠・出産 | 出産予定日 | 年　　月　　日 | 母子手帳の保護者氏名、予定日が分かる部分の写し |
| ３□傷病・障がい等 | 傷　　　病 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□入院（　　　月　　日～　　　月　　日）□在宅治療（　□常時臥床　□通院等　） | 診断書（養父市様式）※療養期間が確認できるもの |
| 障がい |  | 障害者手帳等の写し |
| ４□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※要介護１以下の場合は別途「常時介護を必要とする状態に関する判断基準」を提出してください。 |
| 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□災害 | り災年月日：年月日　り災内容： | り災証明書 |
| ６□求職活動 | 求職活動時間 | １日平均　　時間　、　月平均　　日 | 下記よりいずれか１点・直近の発行日又は直近の受付印の押印があるハローワーク受付票の写し・面接通知、不採用通知等、直近の求職活動の状況がわかるものの写し |
| □生計中心者　　　　□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□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□DV、虐待等 | ※子育て応援課にご連絡ください。 |  |
| ９□育児休業開始に伴う継続入所新規入園及び１号認定からの認定変更は対象外 | 育児休業対象児 | 氏名：　　　　　　　（　　　年　　月　　日生） | 下記よりいずれか１点・就労証明書（育児休業を取得できる方）育児休業取得期間の記載があるもの・みなし育児休業申出書（自営業等により育児休業を取得できない方） |
| 育児休業期間 | 　 　年　　月　　日から　　 年　　月　　日まで |
| １０□その他 |  | ※子育て応援課までご連絡ください。状況を証明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）　　　　　　　　　　　　　　　　　 |