

預かり保育の利用を必要とする事由の証明書

行方市長 様

保護者氏名		印	TEL																												
住 所	行方市			園児との続柄																											
フリガナ																															
園児氏名																															
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日																											
降園後保育 (エンゼル)	麻生・北浦・玉造	麻生・北浦・玉造	麻生・北浦・玉造	麻生・北浦・玉造																											
<p>★現在、お子様が保育所に入所中(予定)で行方市に就労証明書等を提出されている方は記入し、右記事由欄に○をつけてください。①～⑥の証明や記入を省略できます。</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border-bottom: 1px dashed black;">保育所名</td> <td style="width: 30%; border-bottom: 1px dashed black;">入所児童名</td> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> <p style="text-align: center;">利用を必要とする事由</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%;">就労</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 30%;">①下記の就労欄へ事業主が記入及び証明</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>妊娠・出産</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>②裏面の妊娠・出産欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>疾病・負傷・障害</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>③裏面の疾病・負傷・障害欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>親族の介護・看護</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>④裏面の介護・看護欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>災害復旧</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>⑤裏面の災害復旧欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>就学</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>⑥裏面の就学欄へ記入</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>					保育所名	入所児童名	<p style="text-align: center;">利用を必要とする事由</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%;">就労</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 30%;">①下記の就労欄へ事業主が記入及び証明</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>妊娠・出産</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>②裏面の妊娠・出産欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>疾病・負傷・障害</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>③裏面の疾病・負傷・障害欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>親族の介護・看護</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>④裏面の介護・看護欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>災害復旧</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>⑤裏面の災害復旧欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>就学</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>⑥裏面の就学欄へ記入</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	就労	→	①下記の就労欄へ事業主が記入及び証明	<input type="checkbox"/>	妊娠・出産	→	②裏面の妊娠・出産欄へ記入	<input type="checkbox"/>	疾病・負傷・障害	→	③裏面の疾病・負傷・障害欄へ記入	<input type="checkbox"/>	親族の介護・看護	→	④裏面の介護・看護欄へ記入	<input type="checkbox"/>	災害復旧	→	⑤裏面の災害復旧欄へ記入	<input type="checkbox"/>	就学	→	⑥裏面の就学欄へ記入
保育所名	入所児童名	<p style="text-align: center;">利用を必要とする事由</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%;">就労</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 30%;">①下記の就労欄へ事業主が記入及び証明</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>妊娠・出産</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>②裏面の妊娠・出産欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>疾病・負傷・障害</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>③裏面の疾病・負傷・障害欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>親族の介護・看護</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>④裏面の介護・看護欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>災害復旧</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>⑤裏面の災害復旧欄へ記入</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td>就学</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td>⑥裏面の就学欄へ記入</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	就労	→	①下記の就労欄へ事業主が記入及び証明	<input type="checkbox"/>	妊娠・出産	→	②裏面の妊娠・出産欄へ記入	<input type="checkbox"/>	疾病・負傷・障害	→	③裏面の疾病・負傷・障害欄へ記入	<input type="checkbox"/>	親族の介護・看護	→	④裏面の介護・看護欄へ記入	<input type="checkbox"/>	災害復旧	→	⑤裏面の災害復旧欄へ記入	<input type="checkbox"/>	就学	→	⑥裏面の就学欄へ記入					
<input type="checkbox"/>	就労	→	①下記の就労欄へ事業主が記入及び証明																												
<input type="checkbox"/>	妊娠・出産	→	②裏面の妊娠・出産欄へ記入																												
<input type="checkbox"/>	疾病・負傷・障害	→	③裏面の疾病・負傷・障害欄へ記入																												
<input type="checkbox"/>	親族の介護・看護	→	④裏面の介護・看護欄へ記入																												
<input type="checkbox"/>	災害復旧	→	⑤裏面の災害復旧欄へ記入																												
<input type="checkbox"/>	就学	→	⑥裏面の就学欄へ記入																												

①就労

就労証明書兼自営業申告書

勤務者氏名		採用年月日	年 月 日 採用・採用予定
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤(正社員・契約社員) <input type="checkbox"/> 臨時(パート・アルバイト) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業・漁業 <input type="checkbox"/> 在宅勤務・内職		
職務内容	農業・漁業の場合は、耕作面積や漁獲物を記入してください。		
勤務地及び電話番号	TEL		
勤務日数	週 月 日	勤務日	月・火・水・木・金・土・日・不定期
1日の勤務時間 (就労規則上の時間)	平日	時 分 ~ 時 分	
	土日	時 分 ~ 時 分	
	不定期	時 分 ~ 時 分	
		時 分 ~ 時 分	

上記の事項について、事実と相違ないことを証明(申告)します。

年 月 日

事業所所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

※この証明書は、事業主(雇い主)が記入し、証明してください。自営の方は代表者が記入してください。
 ※訂正がある場合は、二重線を引き、証明印を押してください。修正テープ不可。
 ※虚偽の内容が発覚した場合は、入会申込み及び入会を取り消す場合があります。

預かり保育の利用を必要とする事由の証明書

②妊娠, 出産	出生予定日	年 月 日	※母子健康手帳の写しを添付してください	
③疾病・負傷・障害	疾病・負傷	病名		
		症状		
		通院等	週 日、月 日、入院中	
	障害	障害者手帳 身体・療育・精神 区分 _____ 級		
※障害者手帳の写しを添付してください。				
④介護・看護	親族氏名		年齢	
	介護・看護	病名		
		症状		
		通院等	週 日、月 日、入院中	
		障害者手帳 身体・療育・精神 区分 _____ 級		
※介護保険認定証又は障害者手帳の写しを添付してください。				
⑤災害復旧	り災日	年 月 日	※り災証明書の写しを添付してください。	
⑥就学	入学(予定)日	年 月 日	※在学証明書及び時間割を添付してください。	

※虚偽の内容が発覚した場合は、入会申込み及び入会を取り消す場合があります。