

(表面)

### 保育を必要とする事由証明書(学童保育・保育施設等利用申込み用)

【注意事項】

- ①18歳以上65歳以下の同居家族全員(学生を除く)分を提出してください。
- ②申込み時点で証明日の3か月以内に提出されている場合は提出不要です。

証明日 西暦 年 月 日

保護者氏名		住所	多可町
電話番号	- -	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )

↓ あてはまる事由に✓を付け、必要事項を記入の上各証明書類を添えて提出してください。

#### 就労の場合

証明書類	就労証明書(裏面)
------	-----------

#### 自営業(個人)または農業をしている場合

<input type="checkbox"/> 自営業	事業所名(店名)		職種		営業開始日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 農業	栽培作物		耕作面積	アール	家畜等の頭羽数	頭・羽
共通	事業の中心者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	就業時間	時 分 ~ 時 分	就業時間/日※1	時間
	確定申告※2	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	就業日数	週 日勤務・1か月 日勤務	就業時間/月※1	時間
民生委員 確認欄※2	上記のとおり、相違ないことを確認しました。		年 月 日	地区担当民生委員	住所 多可町	
			(自署の場合、押印不要)	氏名		(印)

※1休憩時間含む就業時間を記入。※2確定申告「有」の場合、民生委員の証明不要。確定申告書等(写)の提出が必要。

#### 妊娠・出産の場合

年 月 日 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 出産予定	証明書類	母子手帳(写)※交付日及び分娩予定日が分かる箇所
---	------	--------------------------

#### 疾病または心身に障がいがある場合

<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養	証明書類	【病気の場合】診断書※保育の必要な事由の証明、【障がい者の場合】障がい者手帳(写)			
病名	病院名	期間	年 月 ~ 年 月		
障がい名	手帳の種類		等級		

#### 看護・介護にあたる場合

対象者氏名	電話番号	- -	看護・介護開始月	年 月から	
住所	看護・介護時間	平均 時間/月	看護・介護日数	平均 日/月	
看護・介護の内容					
証明書類	【病気の場合】診断書※看護・介護の必要な状況の証明、【障がい者の場合】手帳(写)、【要介護者等の場合】被保険者証(写)				
民生委員 確認欄※	上記のとおり、相違ないことを確認しました。		年 月 日	地区担当民生委員	住所 多可町
			(自署の場合、押印不要)	氏名	(印)

※証明書類を添付している場合、民生委員の証明不要。

#### 求職中の場合※

<input type="checkbox"/> 公共職業安定所に登録済み <input type="checkbox"/> その他求職方法 ( )	求職活動期間	年 月から
証明書類	【公共職業安定所に登録済みの場合】ハローワークカード(写)	

※保育施設等利用者のみ。学童保育は入所要件となりません。

#### 就学の場合

学校名称	学校所在地	往復通学時間	分
学校電話番号	就学年月日	年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就学予定
就学時間	時 分 ~ 時 分(1日平均 時間・月平均 日)	就学形態	<input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通信(スクーリング 有・無 )
証明書類	在籍証明書又は学生証(写)、授業計画書等授業時間が確認できる書類(写)		

(裏面)

【就労の場合のみ使用】就労先事業所(勤務先)へ別紙記入例を添えて依頼の上、証明を受けてください。

### 就労証明書

多可町長 様

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	-	-		
担当者名				
記載者連絡先	-	-		

【注意事項】

※雇用期間が有期の方で、契約更新予定の場合は、No.18の備考欄に更新予定も記入してください。  
 ※産前産後休業・育児休業取得中の場合、復帰後の就労時間等も併せて証明してください。  
 ※必要に応じて就労先事業者等へ確認する場合があります。ご了承ください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄												
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )												
2	フリガナ 本人氏名								生年月日			年	月	日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)			年		月	日	～	年		月	日
4	本人就労先事業所	名称												
		住所												
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )												
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日		
		平日		時		分		～		時		分 (うち休憩時間)		分
		土曜		時		分		～		時		分 (うち休憩時間)		分
日祝		時		分		～		時		分 (うち休憩時間)		分		
6	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間		時間		分 (うち休憩時間)		分				
		就労日数		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間		日								
		主な就労時間帯・シフト時間帯		時		分		～		時		分 (うち休憩時間)		分
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	
		日/月		時間/月		日/月		時間/月		日/月		時間/月		
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中												
		期間		年		月	日	～		年		月	日	
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み												
		期間		年		月	日	～		年		月	日	
10	産休・育休以外の 休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み   理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )												
		期間		年		月	日	～		年		月	日	
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み   年   月   日												
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中   期間   年   月   日   ～   年   月   日												
		主な就労時間帯・シフト時間帯		時		分		～		時		分 (うち休憩時間)		分
13	保育士等としての 勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無												
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定												
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否												
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否												
17	単身赴任期間(予定含む)	年   月   日   ～   年   月   日												
18	備考欄													
19	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)						
				年   月   日										
		児童名		生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)						
				年   月   日										
児童名		生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)								
		年   月   日												