

保護者向け記入例

(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 **2025** 年 **10** 月 **1** 日

保護者氏名	多可 太郎	住所	多可町 〇〇区〇〇〇〇〇番地〇
電話番号	000 - 0000 - 0000	児童との続柄	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 自営業	事業所名(店名)	〇〇商店	職種	食品販売	営業開始日	2010 年 4 月 1 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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	就業時間	8 時 0 分 ~ 18 時 30 分	就業時間/日※1	10.5 時間
	確定申告※2	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	就業日数	週 5 日勤務・1か月 20~22 日勤務	就業時間/月※1	210~230 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。	
	2025 年 10 月 1 日	地区担当民生委員 住所 多可町 〇〇区〇〇〇〇〇番地〇 (自署の場合、押印不要) 氏名 〇〇 〇〇 (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

2026 年 4 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 出産予定	証明
-------------------------------------	--	----

民生委員が確認・記入してください

【民生委員に証明を依頼される場合の注意点】

- ・依頼される場合は、必ず事前に連絡を入れて日程調整をし、ご訪問ください。
- ・保護者(申込者)記載欄に予め記入した上で、証明を依頼してください。
- ・訪問の際は、現在の状況が確認できる書類を併せてご持参ください。

疾病または心身に障がいがある場合

<input checked="" 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】			
病名	〇〇〇〇〇〇〇〇	病院名	〇〇〇〇病院	期間	2025 年 10 月 ~ 2026 年 4 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	多可 四郎	電話番号	0000 - 00 - 0000	看護・介護開始月	2025 年 10 月から
住所	〇〇市〇〇〇〇〇番地〇	看護・介護時間	平均 100~120 時間/月	看護・介護日数	平均 18~20 日/月
看護・介護の内容	食事・排泄の介助、病院の付き添いなど				
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。	
	2025 年 10 月 1 日	地区担当民生委員 住所 多可町 〇〇区〇〇〇〇〇番地〇 (自署の場合、押印不要) 氏名 〇〇 〇〇 (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 checked="" 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	2026 年 4 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	〇〇〇〇学校	学校所在地	〇〇市〇〇〇〇〇番地〇	往復通学時間	60 分
学校電話番号	0000 - 00 - 0000	就学年月日	2026 年 4 月から 2026 年 9 月まで <input type="checkbox"/> 就学 <input checked="" type="checkbox"/> 就学予定		
就学時間	9 時 0 分 ~ 16 時 30 分 (1日平均 7 時間・月平均 20 日)	就学形態	<input checked="" 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)				

保護者向け記入例

(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

日

【注意事項】

- ※雇用期間が有期の方で、契約更新してください。
- ※産前産後休業・育児休業取得ください。
- ※必要に応じて就労先事業者等

下記の内容について、事実であることをご確認ください。
※本証明書の内容について、就

No.	項目
1	業種
2	フリガナ 本人氏名
3	雇用(予定)期間等
4	本人就労先事業所
5	雇用の形態
6	就労時間 (固定就労の場合)
	就労時間 (変則就労の場合)
7	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む</small>
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>
10	産休・育休以外の 休業の取得
11	復職(予定)年月日
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>
13	保育士等としての 勤務実態の有無
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無
15	入所内定時育休短縮可否
16	育休延長可否
17	産前産後休業(予定)有無
18	育児休業(予定)有無
19	保護者記載欄

【就労の場合のみ使用】
就労先事業所(勤務先)が記入してください

【就労証明書に関する注意点】

- ・きょうだいで同時に申請する場合は、原本を1部提出していただくことで受付可能です。
- ・事業者名が記名されている就労証明書を、就労先事業者等に無断で作成又は改変を行った場合には、刑法(有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪又は私電磁的記録不正作出罪)の罪に問われる可能性があります。また、虚偽の記載を行った場合には、申込者の利用決定を取り消す可能性があります。

保護者が記入してください

児童名	生年月日	施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
多可 春子	2016年7月1日	〇〇〇クラブ	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中	<input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
多可 一郎	2022年4月1日	〇〇〇こども園	<input type="checkbox"/> 利用中	<input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
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			