

保育を必要とする事由証明書

平成 年 月 日 提出

証明の 必要な人	氏名				続柄	父・母・祖父・祖母・()	
	住所				連絡先		
児童について	氏名	生年月日	平成	年	月	日	保・認・幼 小 年生
	氏名	生年月日	平成	年	月	日	保・認・幼 小 年生
	氏名	生年月日	平成	年	月	日	保・認・幼 小 年生
	氏名	生年月日	平成	年	月	日	保・認・幼 小 年生
	氏名	生年月日	平成	年	月	日	保・認・幼 小 年生

- 勤務している場合は、①家庭外労働・②内職・③自営業のうち、該当する欄に証明を受けてください。
- 病気や介護等の場合は、診断書の提出又は④病気・障害、⑤介護・看護等の欄に証明を受けてください。
- 求職活動中の場合で雇用保険受給資格者証やハローワークカードがある場合は、その写しを添付してください。また、利用開始後3か月以内に勤務先等を確定し、速やかに「保育を必要とする事由証明書」を提出してください。
なお、3か月を経過して勤務先等が確定していない場合は、改めて「保育を必要とする事由証明書」を提出してください。
- 出産を理由に利用を希望する場合は、⑦出産欄に記入の上、母子手帳表紙の写しを添付してください。

※ 保は保育所、認は認定子ども園、幼は幼稚園、小は小学校を表します。

※ 保育所・認定子ども園（保育園部）を利用する弟・妹がいる場合、「保育を必要とする事由証明書」は、原本を幼保連携課へ提出し、放課後児童クラブの申込みにはコピーを提出してください。

①家庭外労働 (育児休暇を含む)	就 労 時 間	平 日	時 分 ~ 時 分	1日平均 時間
		土曜日	時 分 ~ 時 分	月平均 日勤務
	就 労 年 月 日	<input type="checkbox"/> 就 労 (年 月 から) <input type="checkbox"/> 就 労 予 定 (年 月 から)		
		<input type="checkbox"/> 育 児 休 業 中 (年 月 日 ~ 年 月 日 まで)		
	職 種		通 勤 時 間	片 道 約 分
	雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 常 勤 (週 日 勤 務) <input type="checkbox"/> 非 常 勤 (週 日 勤 務)		
	<input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> 臨 時 <input type="checkbox"/> パ ー ト <input type="checkbox"/> そ の 他			
賃 金 形 態	<input type="checkbox"/> 月 給 <input type="checkbox"/> 日 給 <input type="checkbox"/> 時 間 給 <input type="checkbox"/> 能 率 給			
	上のおり相違ないことを証明します。			平成 年 月 日
	所 在 地 事 業 所 名 代 表 者			⑧
	電 話 番 号 () —			

※ 育児休業中の場合、復帰した場合の就労時間等もあわせて証明してください。

② 内職	仕事内容			
	就業年月日	□ 年 月 から就労 ・ □ 年 月 から就労予定		
	就業時間帯	時 分 ～ 時 分 (1日平均 時間)		
	就 労 日 数	1か月 日	平均月収	円 (最近3か月の平均)
	上のおとり相違ないことを証明します。		平成 年 月 日	
	所在地			
	事業所名			
	代表者	ⓐ		
	電話番号 ()	—		

③ 自営業 従事	名 称		業 種	
	電話番号	()	就業地	自宅 ・ 自宅外
	就業年月日	□ 年 月 から就労 ・ □ 年 月 から就労予定		
	就業時間	時 分 ～ 時 分 (1日平均 時間 ・ 月平均 日)		
	主たる従業者	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()		
上のおとり相違ないことを証明します。		平成 年 月 日		
		民生委員 ・ 児童委員 ⓐ		

④ 病気・ 障害	次のおとり病気や心身障害があるため、保育ができないことを申し立てます。			
	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養		<small>※病気の場合は診断書(保育の困難な状況の証明)、障害者の場合は手帳の写しを添付</small>	
	病 名		障害名	
	病院名		手帳の種類	
	期 間	年 月から 年 月まで	等 級	
上のおとり相違ないことを証明します。		平成 年 月 日		
<small>※診断書がある場合は民生委員・児童委員の証明は不要です。</small>		民生委員 ・ 児童委員 ⓐ		

⑤ 介護・ 看護等	次のおとり介護等にあたっているため、保育ができないことを申し立てます。			
	介護等の対象者氏名		介護・看護開始日	年 月
	平均介護・看護日数	日/月	平均介護・看護時間	時間/月
	介護・看護の内容			
	<small>※病気の場合は診断書(介護・看護の必要な状況の証明)、障害者の場合は手帳の写し、要介護者等は介護認定証の写しを添付</small>			
上のおとり相違ないことを証明します。		平成 年 月 日		
<small>※診断書がある場合は民生委員・児童委員の証明は不要です。</small>		民生委員 ・ 児童委員 ⓐ		

⑥ 求職活動	次のおとり求職活動を行っているため、保育ができないことを申し立てます。			
	<input type="checkbox"/> 求人誌・チラシ・広告等やインターネットで求職活動を行っている <input type="checkbox"/> ハローワークに通っている(月 回程度) <input type="checkbox"/> 面接予定・結果待ち(面接日・結果判明日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 保育所等、放課後児童クラブを利用でき次第求職活動を始める <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<small>※雇用保険受給資格者証やハローワークカードがある場合はその写しを添付</small>			

⑦ 出産	平成 年 月 日 出産・出産予定	<small>※母子手帳表紙の写しを添付</small>
---------	------------------	------------------------------