

## 保育を必要とする申立書

令和 年 月 日提出

西脇市長 宛

下記のとおり保育事由に該当することを申し立てます。

申立人	氏名		続柄	父・母・祖父・祖母・( )
申込み児童	氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日	保・認・幼 小 年生
	氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日	保・認・幼 小 年生
	氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日	保・認・幼 小 年生

※ 保は保育所、認は認定こども園、幼は幼稚園、小は小学校を表します。※ 認定こども園（保育園部）及び放課後児童クラブを利用する兄弟姉妹がいる場合、「就労証明書」・「保育を必要とする申立書」は、原本を幼保連携へ、放課後児童クラブの申込みにはコピーを提出。

● 就労で申し込む方は「就労証明書」に就労先事業者等から証明を受けてください。

● 保育事由等に変更が生じた場合は速やかに届け出てください。翌月反映は20日締切

## 1 求職活動を理由に利用を希望する場合

※ 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。

※ 求職活動での入所は1年に1回、3か月間の入所・認定です。利用開始後3か月以内に就労していない場合は、認定を継続できず、事業所入所承諾書の保育の実施期間に関わらず退所になります。

求職活動	次のとおり求職活動を行っており、3か月以内に就労証明書が提出できない場合は退所します。			
	<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 回数程度）※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写しを添付 <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"/> こども園等、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（ ） ※起業準備の場合：賃貸借契約書やフランチャイズ契約書、開業に係る経費の支出明細書等、自営業を開始することが確認できるもの又はタイムスケジュール			

## 2 出産を理由に利用を希望する場合

※ 母子手帳表紙・分娩予定日のページの写しを添付してください。

出産	令和 年 月 日 出産・出産予定
----	------------------

## 3 就学を理由に利用を希望する場合

※ 在籍証明書又は学生証と授業計画書等授業時間が確認できる書類の写しを添付してください。

就学	学校名称		専修科目	
	所在地		電話番号	( ) -
	就学年月日	<input type="checkbox"/> 年 月 から就学 ・ <input type="checkbox"/> 年 月 から就学予定		
	就学時間	時 分 ～ 時 分（1日平均 時間・月平均 日）		
	就学形態	通学・通信・通信（スクーリング有）	通学時間	片道約 分

## 4 病気や介護等を理由に利用を希望する場合

※ 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してください。

病気・障害	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	
	保育の困難な状況の説明	現在の状況		<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養
		添付書類		<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し

※ 介護・看護の場合は診断書、手帳の写し、介護保険被保険者証とケアプランの写しを添付してください。

介護・看護等	介護等の対象者氏名		介護・看護開始日	年 月
	同居・別居	1. 同居 2. 別居（住所： ）		
	平均介護・看護日数	日/月	介護・看護時間	時間/月
	介護・看護の内容			
	添付書類	<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証とケアプランの写し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

## 就労証明書

西脇市長 宛

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 — —

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。

※証明内容について就労先事業者等に確認を取ることがあります。

※認定こども園(保育園部)及び放課後児童クラブを利用する兄弟姉妹がいる場合、「就労証明書」・「保育を必要とする申立書」は、  
 原本を幼保連携課へ、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。

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 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small> 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 分	月間 時間 分 (うち休憩時間 分) 一週当たりの就労日数 週間 日
		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)	
		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	
	就労時間 (変則就労の場合)	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 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 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	備考欄		

## 追加的記載項目欄

5 雇用の形態において、「自営業主」・「自営業専従者」・「家族従業者」でお申込みの方は、以下の書類を添付してください。

「自営業主」:直近の確定申告書の写し 「自営業専従者」・「家族従業者」:事業主の直近の確定申告書の写し

開業して間もないため確定申告をしていない場合:開業届出書又は営業許可証の写し※どちらも提出できない場合は開業に係る経費の支出明細書等自営業を開始したことが確認できるもの

# タイムスケジュール

保育できない状況を資料で証明できない方はご記入ください。※鉛筆書き不可

保護者： \_\_\_\_\_ 児童： \_\_\_\_\_

	月	火	水	木	金	土	日
6時							
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							
補足事項							

※曜日によって状況が変わらない場合には、月曜日のみ記入し、他は「同左」とご記入ください。  
※スケジュールに記入しきれないことなどを補足事項欄にご記入ください。