

【平成30年度】

保育が必要な理由についての証明書 添付書類

◆ 保護者を含む同一世帯人が児童の保育をできない理由により、それぞれ必要な書類を整えてください。

| 保育が必要な理由 | 提出書類 | 該当ページ | 必要添付書類等 |
|----------|----------------|-------|--|
| 就 労【外 勤】 | 就労証明書 | 【1】 | |
| 就 労【農 業】 | 就労証明書 (農業) | 【2】 | |
| 就労【自営業】 | 就労証明書 (自営業) | 【3】 | |
| 内 職 | 就労証明書 | 【1】 | |
| 就 学 | — | — | 在学証明書又は学生証の写し |
| 出 産 | — | — | 母子手帳<母の氏名、分娩予定日の記載のあるページ>写し |
| 心身障がい・傷病 | 証明願 | 【5】 | 医師の診断書の写し(発行日より6ヶ月以内)、障がい者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳 の写し等 |
| 家族の介護等 | 介護等従事証明書 | 【4】 | 医師の診断書の写し(発行日より6ヶ月以内)、通院していることを証明する書類(施設が発行する書類)、領収書(複数)、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、要介護度を表す書類をいずれか添付 |
| 求 職 中 | 証明願 | 【5】 | ハローワークカード もしくは 求職活動証明書 (※どちらかがあれば証明願は不要) |
| 災 害 復 旧 | — | — | 罹災証明等 |
| そ の 他 | 証明願 | 【5】 | 保育ができないことの証明 |

※上記の書類の提出が事情により困難である場合は担当までご相談ください。

◆ 下記に該当する方は次の書類を提出してください。

平成29年1月1日に津野町以外にお住いの方は、平成29年1月1日に居住していた市町村役場から取り寄せて添付してください。

★平成29年度市町村民税課税証明



〈津野町〉

就労証明書

様式1

| | |
|---------------|----------------|
| ※保護者様ご記入欄 | |
| 園名(希望) | にじいろ園 ・ さくらんぼ園 |
| 児童氏名 | |
| 保護者名 (就労者) | 続柄() |
| 住 所 | 津野町 |
| 電話番号 | |

～事業主様へお願い～

お忙しい中、大変恐縮でございます。
 本就労証明書は保育所等入所事務のために使用し、就労者様から津野町教育委員会にご提出頂く書類です。
 大変お手数ですが**太枠内に全てご記入の上、社印を押して頂き、就労者様にお渡し下さい。**
 入所審査に必要なため、記入漏れがないようにお問い合わせ申し上げます。
 ご協力、まことにありがとうございます。

※事業所名、所在地、代表者名、電話番号はゴム印でも構いません。

| | |
|---|---|
| ※ 事業主様ご記入欄 | |
| 仕事の内容 | ※事務職、営業職等 |
| 就労場所 の所在地 名称 | 〒 |
| 就労開始 年月日 | 年 月 日から就労 (期限付きの場合 年 月 日まで) |
| 雇用形態 | 正職員 ・ 臨時 ・ パート ・ その他() |
| 就労時間 日数 | 平日 (午前・午後) 時 分～(午前・午後) 時 分 土曜日 (午前・午後) 時 分～(午前・午後) 時 分 月平均就労日数 日 1日平均就労時間 時間 |
| 申告状況 について | 源泉徴収している ・ 本人が申告する |
| 産前産後休暇 育児休業期間 | 産休 年 月 日～ 年 月 日 育休 年 月 日～ 年 月 日 |
| 雇用者の就労(予定)内容について、以下のとおり証明します。 | 平成 年 月 日 |
| 事業所名 | 〒 |
| 所在地 | |
| 代表者 | 印 |
| (事業所の代表者のご家族の場合は、下記の 地区民生・児童委員の証明が必要です。) | |
| 地区民生委員・児童委員 | 住所 |
| | 氏名 |
| | (印) |

【1】

就労証明書(農業)

様式2

| | |
|------------------------|--------------------------|
| ※保護者様ご記入欄 | |
| 園名(希望) | にじいろ園 ・ さくらんぼ園 |
| 児童氏名 | |
| 保護者名(申請者) | 続柄() |
| 住所 | 津野町 |
| 電話番号 | |
| 証明事項 | |
| 経営内容(作物名) | ※複数ある場合も全てご記入下さい |
| 農業に従事している人の就労時間(従事者に○) | |
| お子さんの | |
| 父 | 午前 時～午後 時まで 約 日間(1カ月のうち) |
| 母 | 午前 時～午後 時まで 約 日間(1カ月のうち) |
| ※できるだけ詳しくご記入下さい | |
| 畑、水田の住所(働いている場所) | |
| 自宅からの所要時間(片道) | |

～民生委員様、児童委員様へお願い～

お忙しい中、大変恐縮でございます。
 本証明書は、保育所等入所事務のために使用し、申請者様から津野町教育委員会にご提出頂く書類です。
 大変お手数ですが申請者様の記入についてご確認頂き、相違がなければ記名、押印のうえ申請者様にお渡し下さい。
 ご協力、まことにありがとうございます。

※民生委員様、児童委員様ご記入欄

左記のとおり相違ありません。 平成 年 月 日
 地区民生委員・児童委員 住所

氏名 印

就労証明書(自営業)

様式3

| | |
|---------------|---|
| ※保護者様ご記入欄 | |
| 園名(希望) | にじいろ園 ・ さくらんぼ園 |
| 児童氏名 | |
| 保護者名 (申請者) | 続柄() |
| 住 所 | 津野町 |
| 電話番号 | - - |
| 証明事項 | |
| 事業所の住所 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 別宅にチェックした場合、住所をご記入下さい <input type="checkbox"/> 別宅 |
| 事業所名 | ※店の名前など |
| 事業所の電話番号 | - - |
| 保護者氏名 | 続柄 |
| 仕事内容 | |
| 就労時間 | 午前 時～午後 時まで 約 日間(1カ月のうち) |
| 通勤時間 | (片道) 時間 分 ※自宅の場合は省略 |
| 保護者氏名 | 続柄 |
| 仕事内容 | |
| 就労時間 | 午前 時～午後 時まで 約 日間(1カ月のうち) |
| 通勤時間 | (片道) 時間 分 ※自宅の場合は省略 |
| 祖父の仕事内容 | |
| 祖母の仕事内容 | |

～民生委員様、児童委員様へお願い～

お忙しい中、大変恐縮でございます。
 本証明書は保育所等入所事務のために使用し、申請者様から津野町
 教育委員会にご提出頂く書類です。
 大変お手数ですが申請者様の記入についてご確認頂き、相違がなけ
 れば記名、押印のうえ申請者様にお渡し下さい。
 ご協力、まことにありがとうございます。

※民生委員様、児童委員様ご記入欄

| | |
|----------------|----------|
| 左記のとおり相違ありません。 | 平成 年 月 日 |
| 地区民生委員・児童委員 | 住所 |
| 氏名 | 氏名 |

【3】



介護等従事証明書

様式4

| | |
|--|--|
| ※保護者様ご記入欄 | |
| 園名(希望) | にじいろ園 ・ さくらんぼ園 |
| 児童氏名 | |
| 保護者名 (申請者) | (印) 続柄() |
| 住 所 | 津野町 |
| 電話番号 | - - |
| 氏名 | |
| 住所 | |
| 申請者 との続柄 | |
| 傷病名 | |
| 病院・ 施設名 | |
| 状況 | 入院・通院・自宅療養・寝たきり・その他() |
| 治療の見込み | 不詳 ・ 有 (平成 年 月頃) |
| ※民生委員様、児童委員様ご記入欄 | |
| <p>下記の書類のいずれか(コピー可)を教育委員会にご提出下さい。 ※書類が足りない場合、追加書類をお願いする事があります。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医師の診断書(発行日より6ヶ月以内) ・通院していることを証明する書類(施設が発行する書類)、領収書(複数) ・身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳など、要介護度を 示す書類など | |
| ※医師の診断書がない場合、介護の状況を限り詳細にご記入ください。状況 | ※忙しい中、大変恐縮でございます。本証明書は保育所等入所事務のために使用し、申請者様から津野町教育委員会にご提出頂く書類です。大変お手数ですが申請者様の記入についてご確認頂き、相違がなければ記名、押印のうえ申請者様にお渡し下さい。ご協力、まことにありがとうございます。 |
| 上記のとおり相違ありません。平成 年 月 日 地区民生委員・児童委員 住所 _____ 氏名 _____ (印) | |

