

保育を必要とする事由証明書（申立書）

記入例

棚倉町長様

令和6年●●月●●日

証明の 必要な人	氏名	棚倉 町子		児童との 続柄	父・ 母 ・祖父・祖母・()
	住所	棚倉町大字棚倉字中居野33		連絡先	000-0000-0000
児童について	ふりがな 氏名	たなぐら 棚倉 はな	生年月日	平成・令和 30年 4月 10日	棚倉 保・認・幼 小 1年生
	ふりがな 氏名		生年月日	平成・令和 年 月 日	保・認・幼 小 年生
	ふりがな 氏名		生年月日	平成・令和 年 月 日	保・認・幼 小 年生
	ふりがな 氏名		生年月日	平成・令和 年 月 日	保・認・幼 小 年生

<記入にあたっての確認事項>

- この様式は、保育園、幼稚園預かり保育、放課後児童クラブに入園・入会する際に保育を必要とする事由を確認するための様式です。
- 表面、裏面の①～④のうち、就労している場合は「①就労証明」若しくは「②自営業就労」の欄に証明を受けてください。求職活動をしている場合は「③求職活動」、その他の場合は「④その他」のうち当てはまるものの申し立てをしてください。
- ※保育園申込の保護者が就労証明をする場合、①の証明欄は使用できませんのでご注意ください。
- 証明内容が事実と相違した場合は、入園・入会を取消又は退園・退会をしていただくことがあります。

会社等勤務の場合

①就労証明 (幼稚園預 かり保育用)	就労時間	平日	8時 00分 ~ 17時 30分		1日平均: 8.5 時間 月合計: 187 時間
		土曜日	時 分 ~ 時 分		
	就労日数	週 5 日 勤務・1か月 22 日 勤務			
	就労年月日	☒ 就労 (平成19年 4月 から) ☐ 就労予定 (年 月 から)			
	職種	製造業の経理事務		通勤時間	片道約 25 分
	雇用形態	☒ 常勤 ☐ 非常勤・パート・アルバイト ☐ 派遣 ☐ 契約 ☐ 内職 ☐ その他 ()			
【職種例】 農業・卸売・小売・飲食店・ 製造・建設・金融保険・ 不動産・通信運輸・医療・ 理美容・修理 等	休暇期間	☐ 産前産後休暇 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ☐ 育児休業 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ☐ その他 () 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		【就労時間・就労日数】 記入欄が足りない場合は、空いてい るスペースへの記入や別紙を添付 する等により対応願います。	
	職予定日	令和 年 月 日 (延長: 可・不可/短縮予定: あり・なし)			
	上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 6年 ●●月 ●●日				
	重 ク ラ ブ 用	所在地	白河市●●●1-2		
事業所名		☐ 商事株式会社 ××工場			
代表者名		工場長 日本 一郎			
電話番号		(0248) ●● - ●●●● (担当者名: 福島 二郎)			

② 自 営 業 就	就 業 地	自宅・ 自宅外 (住所: 棚倉町大字棚倉字城跡●●)		
	就業年月日	☒ 平成25年 4月 から就労 ・ ☐ 年 月から就労予定		
	就 業 時 間	10時00分 ~ 14時30分 (1日平均 4.5時間 ・ 月合計 90時間)		
	就 業 日	月 火 水 木 金 土 ・ 不定期 ()		1か月平均 20日
	就 労 形 態	中心者 ・ 協力者 (中心者との続柄: 長男の妻)		
	業 種	飲食店	電 話 番 号	(0247) 33-●●●●
	本 人 の 業 務 内 容	※具体的な内容(農業の場合は作物名・時期・工作面積)を記入してください。 食堂の経営に従事 ☐ 事業所・店舗の名称 (お食事処 たなぐら) 開業日 昭和63年10月1日 ・ ☐ 開業時間 11時00分 ~ 19時00分 違わないことを証明します。 令和 6 年 ●●月 ●●日 棚倉町大字棚倉字城跡●● お食事処 たなぐら 棚倉 杉太 (印) (児童との続柄: 祖父)		

【業種例】
農業・卸売・小売・飲食店・
製造・建設・金融保険・
不動産・通信運輸・医療・
理美容・修理 等

③ 求 職 活 動	☒ 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。	
	☒ ハローワークに通っている。 ※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	
	☐ 面接予定・結果待ち(面接日・結果判明日 年 月 日)	
	活 動 の 状 況	1か月当たりの活動日数: 16 日 1日当たりの活動時間: 4 時間 (10時00分 ~ 14時00分)
	☐ 保育園・放課後児童クラブ等に入園・入会后、求職活動を始める。 ☐ その他 () 上記とおり相違ないことを申し立てます。 なお、入園・入会后90日以内に要件を満たした「就労証明書」または「①就労証明」を提出できない場合は、指定の期日に退園・退会いたします。 令和 6 年 ●●月 ●●日 申立人氏名(自署) 棚倉 町子 (児童との続柄: 母)	

④ そ の 他	☒ 妊娠・出産 (母子手帳の写し)	
	☐ 疾病・障害 (通院(入院)証明書・診断書等、または障害者手帳・療育手帳・精神保健手帳等の写し)	
	☐ 介護・看護等 (介護・看護される方の通院(入院)証明書・診断書等、 または障害者手帳・療育手帳・精神保健手帳等の写し)	
	☐ 就 学 等 (学生証の写し・在学を証明できる書類等、または職業訓練を受講していることが分かる書類)	
	☐ 災 害 復 旧 (被災証明書)	
	☐ そ の 他 () ※ () 内は必要添付書類	
備 考	出産予定日:令和●年●月●日(●月●日~産休、●月●日~育休取得予定)	
上記の理由のため、保育ができないことを添付書類と共に申し立てます。 令和 6 年 ●●月 ●●日 申立人氏名(自署) 棚倉 町子 (児童との続柄: 母)		

