

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7年10月20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	090-●●●●-●●●●
児童について	ふりがな 氏名	たなぐら たろう 棚倉 太郎	生年月日	平成 令和 7年 4月 2日	棚倉 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
	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。

①就労証明 (幼稚園預かり保育・放課後児童クラブ用)	就労時間	平日	時 分 ～ 時 分	1日平均： _____ 時間 月合計： _____ 時間
		土曜日	時 分 ～ 時 分	
	就労日数	週 _____ 日 勤務 ・ 1か月 _____ 日 勤務		
	就労年月	_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日		
	職	_____ 分		
	雇用	_____		
	※育児休業休暇等を利用する場合記入してください。	_____ 月 _____ 日 _____ 月 _____ 日 () _____ 月 _____ 日 (なし)		
	上記の _____ 所 _____ 事業 _____	_____		
	代表者名	_____ (印)		
	電話番号	() _____ (担当者名： _____)		

※保育園の申込をする場合、こちらの証明欄は使用できません。
別様式の「就労証明書」の提出が必要となりますのでご注意ください。
自営業・求職活動・その他の事由がある方は、裏面の②～④に記入してください。

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27 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 ・日・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 平成元年10月1日 ・ ☐ 開業時間 11時00分 ～ 19時00分 違わないこと証明します。 令和 7 年 10 月 20 日 棚倉町大字棚倉字城跡●● お食事処 たなぐら 棚倉 杉太 ⑩ （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 7 年 10 月 20 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 7 年 10 月 20 日 申立人氏名（自署） 棚倉 町子 （児童との続柄： 母 ）	

