

記入例

令和 8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 8 年 4 月 2 日	棚倉 保 小 認・幼 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	_____ 月 _____ 日から) _____ 月 _____ 日		
	職	_____ 分		
雇用	_____			
※育児休業等 を請求する場合記 入してください。	_____ 月 _____ 日 _____ 月 _____ 日) _____ 月 _____ 日 ・なし)			
上記の事業所 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 -●●●●
【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	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 違わないことを証明します。 令和 8 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 (印) (児童との続柄: 祖父)		

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 8 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 8 年 10 月 20 日 申立人氏名 (自署) 棚倉 町子 (児童との続柄: 母)		

