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 8 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	○○○－○○○○－○○○○

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) 2 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・放課後児童クラブ用）

就労時間	平　日	8時 00分 ～ 17時 30分	1日平均：8.5 時間
	土曜日	時　分 ～ 時　分	月合計：187 時間
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 20 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（		
	休暇期間	□ 産前産後休暇　令和　日 □ 育児休業　令和　日 □ その他（　） 令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日	
	職予定日	令和　年　月　日　（延長：可・不可／短縮予定：あり・なし）	

【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

【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。

上記のとおり相違ないことを証明します。　　令和 8 年 ●●月 ●●日

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 ）

自営業の場合

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26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		

【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

違ないこと証明します。 令和 8 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 ㊞ （児童との続柄： 祖父 ）

求職活動の場合

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・入会後、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・入会後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 ●●月 ●●日
申立人氏名（自署） 棚倉 町子 （児童との続柄： 母 ）

その他の場合

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 ●●月 ●●日
申立人氏名（自署） 棚倉 町子 （児童との続柄： 母 ）