

# 保育を必要とする証明(申告)書

児童との関係	父・母・( )	施設名	
保護者氏名 (証明を受ける者の氏名)		児童氏名	( 歳児)
通勤時間(片道)	時間 分	手段	徒歩・自転車・バス・電車・自家用車

## 【保育所入所に関する誓約書】

※下記の事項をよくお読みのうえ、署名をしてください。

1. 申込みの内容と事実が異なる場合は、入所の決定を取り消されても異議ありません。
2. 保育料は滞納いたしません。保育料を滞納したときは、児童手当を窓口払いにし、全額保育料に充当することに同意いたします。また、滞納処分(差押等)されても異議ありません。
3. 入所の基準に該当しなくなった場合、保育の実施解除(退所)されても異議ありません。

上記のとおり誓約いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 (印)

① 勤 務 証 明	採用(予定)年月日	年 月 日	雇用区分	正規 臨時 パート・アルバイト 派遣	
	勤務日数	1ヶ月あたり 平均 日	就労時間	1ヶ月あたり(延べ) 時間	
	雇用期限 <small>※該当する方に○をつけてください。</small>	無			
		有 (令和 年 月 日まで) 【契約更新予定】 有 ・ 無			
	復職(予定)年月日	令和 年 月 日			
	勤務時間	(平日) 午前 時 分 ~ 午後 時 分まで			
		(土曜日) 午前 時 分 ~ 午後 時 分まで			
		※不定期の場合 (具体的に)			
	休日	月 火 水 木 金 土 日 祝日 / 不定休(週・月 日)			
	給与形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> その他( )			
	最近3ヶ月間の勤務日数の実績	月	月	月	
		日間	日間	日間	
	産休期間 (現在又は予定)	【 <input type="checkbox"/> 取得中 ・ <input type="checkbox"/> 取得予定 】←当てはまる方に○をつけて下さい。 年 月 日 ~ 年 月 日			
	育休期間 (現在又は予定)	【 <input type="checkbox"/> 取得中 ・ <input type="checkbox"/> 取得予定 】←当てはまる方に○をつけて下さい。 年 月 日 ~ 年 月 日			
	休職中	【 理由 : <input type="checkbox"/> 病気 ・ <input type="checkbox"/> 事故 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( ) 】 年 月 日 ~ 年 月 日			
上記のとおり相違ないことを証明します。		証明日 令和 年 月 日			
所在地	* 勤務先住所				
会社名	(左記の所在地欄と実際の勤務地が異なる場合は記入して下さい)				
証明者	(印) _____				
職氏名					

※勤務時間の記入が難しい場合は出勤の状況が分かるタイムカードやシフト表等の写しを添付してください。

※勤務に関する内容や実態について、役場が職場へ電話等で確認する場合があります。

② 自 営 業 等	⇒ 選 択 し て く だ さ い	□ 自営業	店舗名(屋号等)				
			店舗所在地	☎			
			仕事の内容				
			事業主	氏名	あなたとの関係( )		
			事業開始年月日	昭和・平成・令和	年	月	日
	□ 内職		委託社名等	☎			
			事業開始年月日	昭和・平成・令和	年	月	日
			仕事の内容				
	□ その他職 (農漁業・日雇等)		雇用主	氏名	あなたとの関係( )		
			仕事の内容				
	※以下の欄は必ず記入してください						
	勤務日数	1ヶ月あたり 平均	日	就労時間	1ヶ月あたり(延べ)	時間	
休日	月 火 水 木 金 土 日	祝日	/	不定休(週・月)	日		
勤務時間	時 分	～	時 分	(休憩時間を含み)	時間 分(勤務)		
添付書類 (複数提出可)	※上記の仕事内容や実績がわかる資料 ・確定申告書(申告書及び収支内訳書) ・R1年度以降に開業された方(営業許可証・開業届・受注表) ・その他( )						
上記のとおり相違ないことを申告します。							
申告日		令和	年	月	日		
				申告者氏名	㊟		

③ 疾 病 ・ 障 害	疾病・障害名	手帳等級 (身体・療育・精神)			級
	現在の状況	入院(所)中 (施設名: )	通院(所)中 (1ヶ月あたり 日)	自宅療養 (ヶ月間)	その他 ( )

※病気・障害の状態を証明する書類(診断書等)を添付してください。

④ 出 産	出産(予定)日	令和	年	月	日	※出産での入所は、産前6週から産後8週までの間が保育の実施期間となります。
-------	---------	----	---	---	---	---------------------------------------

※母子手帳の写し又は医師の証明書を添付してください。

⑤ 就 学	学 校 名					
	在学期間	年	月	日	～	年 月 日
	就学日数	週	日			
	就学時間	午前	時	分	～	午後 時 分
	上記のとおり相違ないことを申告します。					
申告日		令和	年	月	日	
				申告者氏名	㊟	

※在学証明書等就学している内容のわかる書類を添付してください。