

保育の利用を必要とする証明書

朝日村長 宛て

児童の保育園等入園にかかる保護者の就労状況については下記のとおりです。就労状況等に関する調査（職場への確認の電話、現地調査等）を予告なく行うことについて同意します。

| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 児童コード※ |
|------|-----|---------------|---------|-----|--------|
| 児童氏名 | | 男・女 | 年月日 | 歳 | |
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 児童コード※ |
| 児童氏名 | | 男・女 | 年月日 | 歳 | |
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 児童コード※ |
| 児童氏名 | | 男・女 | 年月日 | 歳 | |
| 住所 | 朝日村 | | 番地 | | |
| ふりがな | | 児童との続柄 | | 連絡先 | |
| 被証明者 | (印) | 父・母 その他() | 自宅・本人携帯 | | |

※児童コードは記入しないでください。

【就労状況等証明欄】 該当する箇所に、□または記入してください。

- ①就労 (正規・臨時・パート・専従者・内職・外交員・自営・農業・育児休業中)
②出産 ③疾病・障害 ④介護等 ⑤災害復旧 ⑥求職活動 (失業中・求職中)
⑦就学 ⑧その他 ()

| | | | | |
|------------------------|---|---------------------|----|---|
| ①就労 | 別紙 就労証明書 | | | |
| ②出産 | 年月日出産(予定) (母子健康手帳コピー添付) | | | |
| ③疾病・障害 | 疾病(別紙に証明) | 障害手帳所有者 身体・精神・療育 | 等級 | 号 |
| ④介護等 | 別紙に証明 | | | |
| ⑤災害復旧 | 年月日罹災 罹災証明書添付 | | | |
| ⑥求職活動 (失業中) | 年月日失業 雇用保険支払証明書等の写しを添付 | | | |
| | 年月日活動 ハローワークの登録証等の写しを添付 | | | |
| ⑦就学 | 年月日入学 在学証明書・授業のカリキュラム等を添付 | | | |
| ⑧その他 | <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 就労状況等の 状況 (優先利用) | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 生計中心者の失業 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれがある <input type="checkbox"/> 子どもが障害を有する <input type="checkbox"/> 育児休業明け <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹保育園利用(保育園) <input type="checkbox"/> 地域型保育事業による保育を受けていた | | | |

(記入上の注意)

この証明書は、保育園等入園児童の家庭で必要な状況(就労等の状況)を把握する書類で、保育園等への入園決定をする際の資料となりますので、下記の事項に留意し正確に記入してください。また、証明内容に変更があった場合は、必ず通園している保育園等または教育委員会子育て支援係までご連絡ください。必要に応じて証明書の提出が必要になります。また変更申請書を提出していただきます。

- 1 この証明書は、1人の児童に対して、父母それぞれ必要になります。
- 2 出産が事由の方は、母子健康手帳のコピーを添付してください。
- 3 障害者手帳交付者は、手帳の種類・等級・番号を記入の上、手帳のコピーを添付してください。
- 4 災害復旧が事由の方は、罹災証明書(コピー可)を添付してください。
- 5 失業により求職活動中の方は、雇用保険支払証明書、ハローワークの登録証の写しを添付してください。
- 6 就学が事由の方は、在学証明書と授業のカリキュラム(時間割のわかるもの)を添付してください。
- 7 その他教育委員会が必要と認める書類を添付してください。