

保育を必要とする証明書（就労証明書等）

(施設名) 〇〇〇保育園	(保護者名)	(児童名)	(児童名)	(児童名)
------------------------	--------	-------	-------	-------

} 保護者記入欄

1 就労中（就労予定）の人及び自営業・農業の人

氏名	就労年月日 年 月 日から就労（予定）			仕事の内容
就労時間・日数（1ヶ月当たり）				1ヶ月就労日数
①	時 分	～	時 分	(1日 時間 分) (月 日)
②	時 分	～	時 分	(1日 時間 分) (月 日)
③	時 分	～	時 分	(1日 時間 分) (月 日)
④	時 分	～	時 分	(1日 時間 分) (月 日)
※就業規則・雇用契約等に基づいて、勤務シフトごとにご記入ください。				1 【通勤関係】 事業所で把握していない場合は就労者本人が記載する
勤務形態	1 常勤	2 臨時・パート	3 その他 ()	
通勤距離（片道）	k m	通勤手段 1 自家用車 2 その他 ()	通勤時間（片道） 分	
過去3ヶ月の勤務日数	年 月	年 月	年 月	
	日	日	日	
育児休業期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			
※ 別紙「育児休業取得証明書」または「事業所が発行した育児休業中の辞令の写し」を添付してください。				
上記のとおりであることを証明します。 令和 年 月 日				
所在地			
事業所名			
代表者名 印			
【民生委員の状況報告】（自営業・農業の人のみ） 上記のとおり確認いたしました。 令和 年 月 日				
自営業の方へ 保護者本人の記入・押印をお願いします 民生委員に必ず署名・押印をしてもらってください				
自営業の人のみ必要です！				
民生委員..... 印				

} 事業主記入欄

2 内職をしている人

氏名	仕事の内容			
仕事を始めた時期 年 月 日	仕事時間 1日 時間	1ヶ月の従事日数 日	1ヶ月の仕事時間 時間	
過去3ヶ月の勤務時間	年 月	年 月	年 月	
	時間	時間	時間	
上記のとおりであることを証明します。 令和 年 月 日				
事業主住所			
名 称 電話番号.....			
..... 印				

} 事業主記入欄

（裏面に続く）

3 保護者の出産・病気・障がい等

出産・疾病者名		病名	
出産予定日	令和 年 月 日	出産予定	障がいの有無 有・無
通院・入院の期間	通院 週 回	入院 年 月 日 ~ 年 月 日	予定
【民生委員の状況報告】 上記のとおり確認いたしました。 令和 年 月 日		※ただし以下の添付書類を提出した場合は、民生委員の確認（記入・押印）は必要ありません。	
		民生委員 _____ (印)	
添付書類：母子手帳の写し・診断書・介護認定書の写し・障害・療育手帳等の写し・その他（ ）			

提出した添付書類に○をしてください

4 家族の看護・介護

病気等の家族名		児童との続柄	
病名等		看護期間	年 月 日から
通院・入院の期間	通院 週 回	入院 年 月 日 ~ 年 月 日	予定
看護の状況			
【民生委員の状況報告】 上記のとおり確認いたしました。 令和 年 月 日		提出した添付書類に○をしてください	
		民生委員 _____ (印)	
添付書類：診断書・介護認定書の写し・障害・療育手帳等の写し・その他（ ）			

5 学校に通っている人（通う予定の人）

氏名		学校等の名称	
在学期間	年 月 日から 令和 年 月 日まで		
添付書類：在学証明書またはそれにかわる証明書			

6 求職活動（3ヶ月の期限付き）

氏名		児童との続柄	
求職活動開始日	令和 年 月 日から		
求職活動日数	週 日	求職活動時間	1日 時間
添付書類：ハローワークカードの写し		必ず提出が必要です (ハローワーク発行)	

7 その他（災害等）

内容	
添付書類：罹災証明・意見書・その他（ ）	