

# 保育を必要とする証明書（就労証明書等）

(施設名)	(保護者名)	(児童名)	(児童名)	(児童名)
-------	--------	-------	-------	-------

## 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ヶ月就労時間 時間 分
勤務形態 1 常勤 2 臨時・パート 3 その他 ( )				
通勤距離（片道）	km	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		電話番号		
事業所名				
代表者名				
【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 民生委員				

## 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		電話番号		
名 称				

（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
<p>【民生委員の状況報告】 上記のとおり確認いたしました。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">民生委員 <span style="float: right;">⑩</span></p>			
添付書類：母子手帳の写し・診断書・介護認定書の写し・障害者手帳の写し・その他（ ）			

### 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			
<p>【民生委員の状況報告】 上記のとおり確認いたしました。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">民生委員 <span style="float: right;">⑩</span></p>			
添付書類：診断書・介護認定書の写し・障害者手帳の写し・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			

### 7 その他（災害等）

内容	
添付書類：罹災証明・意見書・その他（ ）	