

裏面の記入上の注意をご確認のうえ、ご記入ください。

新規 ・ 変更	小学校	(フリガナ) 児童氏名	性別	学年	生年月日 (H 年 月 日)
(フリガナ) 保護者等氏名		(フリガナ) 児童氏名	性別	学年	生年月日 (H 年 月 日)
児童との続柄 (当てはまるものに○) 父 母 祖父 祖母 その他 ()		(フリガナ) 児童氏名	性別	学年	生年月日 (H 年 月 日)
通勤手段	電車・バス・車・自転車・徒歩・その他 ()		通勤時間 (片道)		____時間____分
保育を必要とする理由 (当てはまるものに○)		①就労 ②妊娠・出産 ③疾病 ④介護・看護 ⑤障害 ⑥就学 ⑦その他			

②～⑥…裏面にご記入ください。

勤務先記入欄	就労形態 (当てはまるものに○)	正社員(職員) ・ パート ・ 自営業 ・ 内職 ・ その他 ()									
	勤務先	所在地 名称					電話				
	就労開始日	昭和・平成・令和 ____年____月____日から [就労・就労予定] (休憩時間を含む労働契約上の正規の勤務時間を記入。就労予定の場合は見込みを記入)									
	1日当たりの勤務時間 ※就労時間には、休憩時間を除いた勤務時間を記入してください。	平日・土曜・日曜	____時____分～____時____分		就労時間 [____時間____分]						
		平日・土曜・日曜	____時____分～____時____分		就労時間 [____時間____分]						
		平日・土曜・日曜	____時____分～____時____分		就労時間 [____時間____分]						
		上記契約以外の勤務(残業) 無・有→ ____時____分まで									
	就労曜日	(当てはまるものに○) 月・火・水・木・金・土・日 (不定期の場合は日数) ____ 週 ____ 日					勤務 日数	月約 ____ 日			
	職種	(仕事の内容) 事務、販売、製造など		過去3か月 の実績	就労月	____ 月	____ 月	____ 月			
					就労日数	____ 日	____ 日	____ 日			
育児休業 期間	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日～ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日		出産(予定) 日		令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日						
	延長可能時期	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	復職日	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日							
上記の者の就労状況について、上記のとおり証明します。 ____ 年 ____ 月 ____ 日 証明者 所在地 会社(事業所) 名 代表者名 電話番号											

(問合せ) 岐南町役場こども学び課
058-247-1395

↓当てはまるものに○	状況記入欄	添付書類
②妊娠・出産	出産予定日：_____年____月____日	母子健康手帳の写し ・表紙及び出産予定日が分かるページ
③疾病	(当てはまるものに○を付け、状況を記入) 入院・通院・在宅 入院期間 _____年____月____日 から____か月 通院日数 月に_____日 (週平均_____日)	診断書又は入院証明書等の写し
④介護・看護	介護・看護を受ける人 _____ (利用児童との続柄_____) 身体・療育・精神_____級／要介護_____ 病院等への付添い 週_____日	障害者手帳、介護保険被保険者証又は障害福祉サービス受給者証の写し
⑤障害	(当てはまるものに○を付け、等級を記入) 障害者手帳：身体・療育・精神_____級 障害年金_____級 自立支援医療 特定疾患 要介護_____ その他 ()	障害者手帳、介護保険被保険者証又は障害福祉サービス受給者証の写し
⑥就学	学校名：_____ 所在地：_____ 電話番号：_____	学生証又は在学証明書の写し及び授業のカリキュラムの写し
⑦その他	(児童を監護できない状況を詳細に記入してください。) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	状況の分かる書類

(記入上の注意)

- ・この証明書は、学童保育利用を希望する児童の保護者等の、就労等保育の必要な状況を把握するための書類です。学童保育の入室審査の資料となりますので、正確にご記入ください。また、証明内容に変更があった場合は、必ず学童保育室又は役場窓口までご連絡ください。
- ・証明内容については、町から勤務先等に問い合わせる場合もございます。あらかじめご了承ください。
- ・証明内容に不正が認められた場合は、学童保育の入室決定を取り消す場合がございます。

証明欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

年 月 日

申立者 住所
氏名