8	利 用 施 設 名	児 童 名	性 別	児童の	の生年	. 月	目	R8年度学年
			男・女	H · R	年	月	Ħ	歳
保護者 記入欄			男・女	H · R	年	月	Ħ	歳
			男・女	H · R	年	月	Ħ	歳

保 育 理 由 証 明 書 (就労及び内定証明書) 【A】

大和高田市長 宛

[注意] ● 新規申込みで、65歳未満の同居の祖父母が就労(内定)している場合、祖父母も提出してください。 (提出がないと、利用の優先順位が下がる場合があります)
※ 記載の内容が適正であるか確認する場合があります。

証明日	西暦		年	月	日
事業所名					
代表者名					印
所在地					
電話番号		_		_	
担当者名		•	•	•	
記載者連絡先		_		_	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目									記	載欄											
		□ 農業・	林業	口漁	業		〕鉱業·	採石業	·砂利	採取業	□ 3	建設	業 口	製造業	ŧ		_ F	医気	・ガス	·熱(共給・フ	k道業
1	業種	□ 情報通	值信業	口運	輸業·垂	郵便業 □	卸売	業・小売	業			金融	業・保険	業			_ ?	下動	産業	•物品	賃貸	業
l '	未佳	□ 学術研	f究·専門·	技術サー	-ビス		宿泊	業·飲食	サービ	ス業		主活	関連サー	ビス業	・娯楽業				医療	•福祉	Ŀ	
		□ 教育・	学習支援第	ŧ [〕複合	サービス	事業	口公	務			その・	他()	
	フリガナ																					
2	本人氏名													生生	₹月日				年		月	日
3	雇用(予定)期間等	□ 無期	□ 有期	(無其	期の場合	期間 は雇用開始	:日のみ)	,		年		月	日	~		年		月		日		
4	本人就労先事業所	名	称																			
7	本八帧	住	所																			
5	雇用の形態	□ 正社員		パート・	アルバ	1 ト □] 派遣	社員 [] 契約	社員		会計	年度任用	職員	口非	常勤・蹈	島時職員	į		役員		
Ů	准川♥カル忠	□ 内職		業務委	託] そのf	也()
		月火	水木	金土	日	祝日	I	合計		間			時間		슈	(a+	休憩時	- 89			分)	
								時間	,] [#J			바퀴		71	(96	小心	f [B]			/1/	
	就労時間	一月当	たりの就	労日数	月	間		E	-	週当力	こりの	就的		週間	1			日				
	(固定就労の場合)	平日		時		分	~			時			分(うっ	ち休憩時	寺間		分)					
6		土曜		時		分	~			時			分(ゔ゙	ち休憩師	詩間		分)					
		日祝		時		分	~			時			分(ゔ゙	ち休憩師	詩間		分)					
		合計	時間	口月	間	□週間			Ħ	間			分(ラゥ	ち休憩時	詩間		分)					
	就労時間 (変則就労の場合)	就労	日数	口月	間	□週間				日												
	(支則孤力の場合)	主な就労・シフト			時		分	~		時			分(うす	ち休憩師	寺間		分)					
-	就労実績	年月		年		月	年	月		年			月	年月	1		年			月		
7	※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む		日/月		時	間/月		日	/月			時	間/月		日	/月			時	間/	月	
	産前・産後休業の取得	□ 取得予	定口	取得中										•			•					
8	※取得予定を含む	期間		年		月		日		~			年		月			日				
•	育児休業の取得	□ 取得予	定 口	取得中		取得済み	,															
9	※取得予定を含む	期間		年	月	日	~		年		月		日									
10	産休・育休以外の休業の	□ 取得予	定口	取得中		取得済み	理	± [介語	休業			病休		その他	()
10	取得	期間		年	月	日	~		年		月		日									
11	復職(予定)年月日	□ 復職予	定口	復職済	み		年		月			日										
	育児のための短時間	□ 取得予	定口	取得中			期	間		年	,	月	日	~		年	J	₹		日		
12	勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	主な就労・シフト			時		分	~		時			分(うす	ち休憩師	寺間		分)					
13	保育士等としての勤務実 態の有無	□有	□ 有(予	定) [無																	
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	口有	□ 有(予	定) [二無	口未知	Ē															
15	入所内定時育休短縮可否	□可	□ 可(予	定) [一否																	
16	育休延長可否	□可	□ 可(予	定) [一否																	
17	単身赴任期間(予定含む)		年	F.		日		~				年		月		日						
18	備考欄																					

児童名 性別 児童の生年月日 R8年度学年 記入例 男・女 $H \cdot R$ 月 日 年 男・女 $H \cdot R$ 年 月 日 男・女 н • к 月

保 育 理 由 証 明 書 (就労及び内定証明書)【A】

大和高田市長 宛

【注意】● 新規申込みで、65歳未満の同居の祖父母が就労(内定)している場合、祖父母も提出してください。 (提出がないと、利用の優先順位が下がる場合があります)

※ 記載の内容が適正であるか確認する場合があります。

証明日	西暦		年		月	日	
事業所名							
代表者名						_	印
所在地							
電話番号		_					
担当者名					$\overline{}$		
記載者連絡先		代表者印を押	りして	ください	٠.		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
		□ 農業・林業 □ 漁業 □ 鉱業・採石業・砂利採取業 □ 建設業 □ 製造業 □ 電気・ガス・熱供給・水道業
L	₩≠≠	□ 情報通信業 □ 運輸業·郵便業 □ 卸売業·小売業 □ 金融業·保険業 □ 不動産業·物品賃貸業
1	業種	□ 学術研究·専門·技術サービス □ 宿泊業·飲食サービス業 □ 生活関連サービス業・娯楽業 □ 医療・福祉
		□ 教育・学習支援業 □ 複合サービス事業 □ 公務 □ その他(
	フリガナ	
2	本人氏名	生年月日 年 月 日
3	雇用(予定)期間等	□無期。□有期 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 雇用(予定)期間等について「有期雇用」の場合、No.14(雇用契約の)満了後の
Ċ	110 (00000000	使所 更新の有無に更新予定の有無をチェックしてください。「無期雇用」の場合は、 チェック不要。
5	雇用の形態	□ 正社員 □ パート・アルー
Ľ	産川のルぶ	□ 内職 □ 業務委託 □ その他()
		月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計 月間 時間 分 (うち休憩時間 分)
		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	就労時間	一月当たりの就労日数 月間 日 一週当たりの就労日数 週間 日
	(固定就労の場合)	平日 時 分 (6就労時間(固定就労時間の場合)について、月間時間には
6		土曜 時 分 休憩時間を含む数字を記入してください。また常態的に残業
		日祝 時 分 している場合については、残業をしている時間を18備考欄に記入してください。
		合計時間 □月間 □週間
	就労時間 (変則就労の場合)	就労日数 □月間 □週間 6就労時間(変則就労の場合)について、主な就労時間帯・シフト時間帯・シスト時間では最も勤務する可能性の高い勤務時間を記入してください。
	(22,7,3,5)	主な就労時間帯・シアト時間帯
		年月 年 月 年 日 年 月
7	※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	直近3か月の就労実績を記入してください。直近3か月の就労実 横がない場合は、過去にあった3か月の就労実績もしくは、就労
	産前・産後休業の取得	□ 取得予定 □ 取得中 予定の3か月分を記入してください。
8	※取得予定を含む ◆	## 年 月 日 ~ 年 月 日
	育児休業の取得 🎍	□ 取得予定 □ 取得中 □ 取得字本 記入日時点ですでに産前・産後休業、育児休業を取得している
9	※取得予定を含む	期間 年 月 場合は、休業期間と復帰予定年月日を必ず記入してください。
10	産休・育休以外の休業の	□ 取得予定 □ 取得済み 理由 □ 介護休業 □ 病休 □ その他()
10	取得	期間 年 月 日 ~ <u>年 月 日</u>
11	復職(予定)年月日	
	育児のための短時間	□ 取得予定 □ 取得中 予定日を記入の上、18備考欄に「復職予定年月日に関わらず、保育 所等の入所が決定次第復職予定」と記入してください。
12	勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	主な就労時間帯・シフト時間帯
13	保育士等としての勤務実 態の有無	□有 □有(予定) □無
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	□ 有 □ 有(予定) □ 無 □ 未定 証明対象者が育児休業取得中の方について、復職時に時短勤務制 度を利用される場合、12に時短勤務時間を記載して、6にフルタイム
15	入所内定時育休短縮可否	ロ 可 ロ 戸(予定) 口 否 時の勤務時間を記載してください。
16	育休延長可否	□可 □可(予定) □ 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日
18	備考欄	

8	利用施設名	児 童 名	性 別		児童の生	丰月 日		R8年度学年
			男・女	H•R	年	月	日	年
保護者 記入欄			男・女	H•R	年	月	日	年
			男・女	H•R	年	月	日	年

【注意】● 新規申込みで、65歳未満の同居の祖父母が自営業に従事している場合、祖父母も提出してください。 (提出がないと、利用の優先順位が下がる場合があります)※ 記載の内容が適正であるか確認する場合があります。

保	育 理 由	証	明	書	(自	営業申	=立書)			(B)	
経営者氏名					旧奈儿	の続柄	□ 父	□母	□祖	父 口	祖母
性 呂 1 八 1					ル里と	_ V Z RY L 1 P Y	□その他	<u>p</u> (
							□住	所地			
事業所所在地							□ 住店	听地以外	(住所地	より約	分)
			叚	宇	分	· ~	時	9	ं ने		
経営者勤務時間											
	1	日:	時間	j	分	/ 週	平均勤務	日数(週	日)	
社名・店名等											
自営業の内容											
(具体的に)											
	(家族内協力者	氏名)		児童と	の続柄	従事時間	I			週平均従事	事日数
専従者 (家族内協力者)						時	分 ~	時	分		H
氏 名	(家族内協力者	氏名)		児童と	の続柄	従事時間	I		:	週平均従事	事日数
児童との続柄						時		時	分		H
従事時間	(家族内協力者	氏名)		児童と	の続柄	従事時間	ij		:	週平均従事	事日数
週の平均従事日数						時	分 ~	時	分		H
書等の写し)」を		ヽ 。また、	確定し	申告書	は申告	5先の受	付印のあ	るものを	添付して	ください。	_
<u>ただし、自営または</u> なお、民生	児童委員による	る確認を	受ける	5場合		前に民生	児童委員! 児童委員 してください	に対して	認を受り (連絡を	ナてくださ! ・し、	<u>, \ </u>
上記のとお	り相違ないことを	確認し	ました。	,			介和	年	月	日	
			<u>民</u>	生児重	逢委員	氏名					_

8	利用施設名	児童名	性別		児童の生命	年月 日		R8年度学年
			男・女	H•R	年	月	H	年
保護者 記入欄			男・女	H•R	年	月	日	年
			男・女	H•R	年	月	H	年

【注意】● 新規申込みで、65歳未満の同居の祖父母が傷病・心身障害・出産または就学の場合、祖父母も提出してください。 (提出がないと、利用の優先順位が下がる場合があります)
 ※ 記載の内容が適正であるか医療機関に確認する場合があります。

	保	育 尹	理 由	証	明	⋚ (傷	病·心身	▶障害•出	出産証明書)	(D		
		1	保護者	がご記ん	入くださ	い。ロ	1には、し	を記入	してください	•		
傷病•出産者							児童と	の続柄	□ 父 □□その他 (母 □	祖父	□ 祖母
保 育 で き 期	ない 間	令和	年	月	日 ~	令和	年	月	日 日 前2ヶ月	場合は、 ~ 出産月	出産月 引の後2	の 2ヶ月)
障害	によ	□有	\rightarrow	□ 身体	障害者	手帳			療育手帳			
る手	長 の			□ 精神	障害者							
有	無			=1-11					áする手帳のコ			
		記人(7	5511°	口には	、レを記	人して	ください	。※訂.	正は主治医	の訂正は	いこよ	ること。
傷病名												
病 状 ※いずれか1~		□入院			□通院沿	療し、			□左記を	除き、療養	髪のた≀	め保育困難
出産日(予定)		令和	<u> </u>	年		月	日				
入院・療え	いい いっぱい りゅうしゅう とうしゅう かいしゅう かいしゅう いんしゅう いんしゅう かいしゅう かいしゅう かいしゅう かいしゅう かいしゅう かいしゅう かいしゅう かいしゅう かいしゅう しゅう しゅう かいしゅう しゅうしゅう しゅうしゃ しゅうしゅう しゅうしゃ しゅう	入	院	令	和	年	月	日	~ 令和	年	月	日
(見込)	期間	療	養	令	和	年	月	日	~ 令和	年	月	日
通院等の	頻度				月		口	• 週		口		
上記	己のとお	り相違な	よいことを	を証明しる	ます。							
								令和	年	F	1	日
			医療機関	関 所在地								
			医療機関	月名 称								
			主治	医 名								印
			電 話	番号								
							₩ 1	₽載の内容:	が適正であるから	+学生に確	数するほ	! 合があります
	保	育 :	理由	証	明	書		学証明:		_	E]	10 % 607 6 7
		1.9		記入くださ	/ •							
+1 1/4 1- v +V	<u>`</u>	W HE T	, <i>n</i> ,C	16/\\/_(20.0	11016				母□	祖父	□祖母
就学する者	の氏名						児童と		□その他()
	Ţ	就学先	t(学校等	等) がこ	記入く	ださい。	※訂〕	Eは就学	先の訂正印	リによるこ	٢٤.	
学校等の	名 称								学業(受講) 内 容			
学校等の原	近在 地								就学先 T E L	市外局都	ř)	
在学	期間	令和	1 年	F	月	目	~	令和	年	月		日
就 学 6	寺 間	,	時	分 ~	時	分	(1日	時間	分)(週平	均	目)	
上記の	のとおりぇ	<u> </u> 相違なレ	へことを訂	正明しまっ	す。また	市からの	の就学り	: 沢調査	に協力しまっ	t .		
	·和	年	月	日								
,-		,	,,			在 地						
					学校等	等の名称						
					代 表	者名						印
						音番 号						

8	利用施設名	児 童 名	性別		児童の生	年月日		R8年度学年
			男・女	H•R	年	月	日	年
保護者 記入欄			男・女	H•R	年	月	Ħ	年
			男・女	H•R	年	月	日	年

【注意】● 新規申込みで、65歳未満の同居の祖父母が看護・介護をしている場合、祖父母も提出してください。 (提出がないと、利用の優先順位が下がる場合があります) ※ 記載の内容が適正であるか、各記入者に確認する場合があります。

		,	保	育	理	由	証	明	書	(看	護【	介護	訓証	明書)	[F]				
	(D 1	護(介護)をして	こいる。	人がこ	記入	くださ	とい。		には	、レ	を記え	して	こくだる	さい。			
看護(介	*護)者の月	氏名								児童	<u>i</u> との	続	柄目	□ 父 □その		日	口名	且父 □	□祖母	})
保育 期	できな	: い 間			令和	4	年	月		日	~	ŕ	う和		年		月	日		
11	(6 = U:)		平		時	分	· ~		時		分	土		-	時	分	\sim	時	2	分
看 護 要 す	(介護))を 間	目	(1)	∃ :			時間			分)	曜日	(1	日 :	ı	時間		分)(月	1	回)
<i>x</i> ,	a1	11-3					遁	平均	看護	(介護	隻) 日	数	(遁		日))				
	也特記事																			
	看護(介證		受け	ている	る人(オ	ト人の	記入	が困り	推なは				-							•
看 護 受けてい	(介護) いる者のE) を 氏名								看護者と			/	□ 久□ その] 母:	□ 5	兄弟姉妹)
住		所											貫	1 話	番	号				
看	産	害		身体	な障害者	手帳			寮育手	帳] 精	青神障 ²	害者仍	R健福	祉手帕	륫		
護	中		*	該当	する手	帳のこ	ュト。ー	を別え	金提	出して	こくだ	さい	0							
介	要介護認	烈定		要	支援(1 •	2)				要介	護(1	• 2	• 3	3 •	4 •	5)		
護	У Л IV II	<u>.</u> , /L	*	該当	する介	護保障	倹証 の													
) を								ļ	主治	医	がご	記入	くだ	さい。						
を受け			傷	病	名 等															
て				病状	等	ロク	、院又	は常り	こ病間	认		□ 通	院沿	治療し	、常り	こ安静	を要	する		
いる			% l У	ずれか1~	つを選択		上記を	除き、	看護	(介護	隻)を	伴う病	寮養7	が必要	Ę					
者			入院	₹•療養	と 等の	入院	2 令和	П	年	,	月	E	~	令和	П	年		月	日	
の 状			(見	込)	期間	療養	令	П	年	,	月	F	~	・令和	П	年		月	目	
	傷病	等	通際	記等の	頻度		月			口] .	· }	周			口				
該				上記	被看護	(介護)者の	傷病	等に	つい	て、フ	本欄	記載	のとは	おりて	である。 **	ことを	証明し	ます	0
当す												f	和		年		月		日	
る 欄				医	療機関	所在地														
を 記				医	療機関	名称								電話番	子子					
入				Ì	治医名													印		
	↓看護	(10 €	ŧ\α	トル	(1) (1)	1 441	日帝太	。但杏	76丰	F=1 \ =	- レオ	a≣astel	1-76±	ミス 1	水舎	1711	ナノも	2411		
	上記①の	者に	こつき	、上記	1200	者の看	言護(ご	介護)	のた	め保す	育か`					:明 '		立)し		0
				Œ	のおし	ひ目は						-	令和		年		月		目	
				_)の者と															-
				_	f在地·信															_
				機	機関等名	称							į	電話番	号					_]
				氏	名															_

8	利用施設名	児 童 名	性 別		児童の生	年月 日		R8年度学年
			男・女	H•R	年	月	B	年
保護者 記入欄			男・女	H•R	年	月	日	年
			男・女	H•R	年	月	H	年

※ 記載の内容が適正であるか確認する場合があります。

保育に係る申立書 【H】

											-		
申		立	_	日	— 令和	口 年	月	目	_				
申	立	者	氏	名						児童との続柄	□ 父 □ 母□その他 (□ 祖父	□ 祖母
申立	.内容を	くわし	く具体	的に記	入し、申立に	内容を証明で	する書類だ	があれば添	付して	ください。内容又は状況	! 況によっては入所(園)	できない場合	があります。
申立てについての意見等													
	ŕ	令和	年	月	日	署名	<u> </u>				(申立者と	との関係∶)
	注) 申立ての内容が事実と異なる場合は、入所(園)を取り消すことがあります。												