

保育を必要とする事由の証明書(就労以外)

鹿嶋市教育委員会教育長 宛

保護者氏名	生年月日	年	月	日	続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	
児童名	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	園名
児童名	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	園名
児童名	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	園名

下記の内容について、必要書類を添えて申し出いたします。

※本証明書の内容について、虚偽の内容が発覚した場合、認定申請を無効とします。認定及び入所の取り消し、給付費の返還を求め場合があります

No.	事由	記載欄																							
1	妊娠・出産	出産予定日: 年 月 日 【添付書類】母子手帳(分娩予定日のページ)の写し																							
2	疾病・障がい	疾病の状況 【添付書類: 医師の診断書】 傷病名: 病院・施設名: 通院 週 日・月 日/入院中 年 月 日~ 年 月 日/自宅療養 症状等: 障がい <input type="checkbox"/> 身体 級 <input type="checkbox"/> 療育 級 <input type="checkbox"/> 精神 級 【添付書類: 障がい者手帳の写し】																							
		介護・看護される親族の氏名 介護・看護の状況 【添付書類: 医師の診断書又は介護認定証の写し】 傷病名: 病院・施設名: 通院 週 日・月 日/入院中 年 月 日~ 年 月 日/自宅療養 障がい <input type="checkbox"/> 身体 級 <input type="checkbox"/> 療育 級 <input type="checkbox"/> 精神 級 【添付書類: 障がい者手帳の写し】																							
3	介護・看護	児童との続柄 年齢 歳 傷病名: 病院・施設名: 通院 週 日・月 日/入院中 年 月 日~ 年 月 日/自宅療養 障がい <input type="checkbox"/> 身体 級 <input type="checkbox"/> 療育 級 <input type="checkbox"/> 精神 級 【添付書類: 障がい者手帳の写し】																							
4	災害復旧	り災日: 年 月 日 【添付書類】り災証明書の写し																							
5	求職活動	求職活動に関する申立書 私は、下記の通り求職活動中であることを申し立ていたします。必要に応じて、市から相手方等に対し実態の確認が行われることについて同意いたします。 ①現在の活動内容(例: 会社説明会に参加し、採用試験を受けている) _____ _____ ②希望している勤務条件等 <table border="1"> <thead> <tr> <th>希望雇用形態</th> <th>希望日数</th> <th>希望勤務時間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員</td> <td>週 日</td> <td>時 分 ~ 時 分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()</td> <td>月 日</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> ③活動記録(継続的に外出し、求職活動をしていること) <table border="1"> <thead> <tr> <th>年月日</th> <th>どこで、どのような活動をしたか、その結果等具体的な内容を記入してください。</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> 上記の通り相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 _____ (印)	希望雇用形態	希望日数	希望勤務時間	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員	週 日	時 分 ~ 時 分	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日		年月日	どこで、どのような活動をしたか、その結果等具体的な内容を記入してください。												
		希望雇用形態	希望日数	希望勤務時間																					
<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員	週 日	時 分 ~ 時 分																							
<input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日																								
年月日	どこで、どのような活動をしたか、その結果等具体的な内容を記入してください。																								
6	就学	学校名: 【添付書類: 在学証明書及び時間割表】 入学日 年 月 日 ~ 卒業(予定)日 年 月 日																							

・家庭状況の変化や妊娠、就労状況の変更があった場合は、認定の変更が必要になる場合があります。すみやかに市役所へご相談ください。