

児童名	H・R 年 月 日生	申請中・在園中(施設名: )
	H・R 年 月 日生	申請中・在園中(施設名: )
	H・R 年 月 日生	申請中・在園中(施設名: )
住所		
氏名	児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他( )

この証明書は、児童福祉施設『保育所』入所のために使用するものです。  
 証明事項を偽造、変造(無断作成・改変)したときには、有印私文書偽造罪(刑法159条)の罪に問われる場合があります。  
 また、優先度の変更により再審査のうえ、入所解除の可能性がありますので、ご記入にあたってはご留意願います。

## 保育を必要とする理由の調査書

該当部分のみご記入ください。

産前・産後	出産予定日	令和 年 月 日 予定	災害復旧	<input type="checkbox"/> 火災・ <input type="checkbox"/> 風水害・ <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他( )
※母子手帳の表紙と出産予定日が確認できるページのコピーを併せて提出してください				

介護・看護	介護・看護を受ける人の氏名			本人との関係		
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( )				
	状態	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> その他( )		介護・看護時間	時 分 ~ 時 分	(週 日)
	手帳の種別	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(要件: ) ( 級) <input type="checkbox"/> 療育手帳( 級) <input type="checkbox"/> 精神障害者健康福祉手帳( 級)				
※医師の意見書または、介護・看護を受ける人が手帳等を所有している場合は、手帳のコピーを併せて提出してください						

求職活動	求職活動の開始時期	令和 年 月 日 ~	希望就労時間	時 分 ~ 時 分	(週 日)	
	前職の状況	勤務期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
		勤務先				
		勤務内容				
	退職理由	<input type="checkbox"/> 希望退職 <input type="checkbox"/> 契約期間終了 <input type="checkbox"/> 閉業/倒産 <input type="checkbox"/> その他( )				

就学	就学先名称		就学時間	時 分 ~ 時 分	(週 日)
	就学先住所		卒業予定	令和 年 月 日 予定	
※就学している場合は、学生証のコピー、就学証明書または時間割(カリキュラム表)を併せて提出してください					

農業従事	農作物と耕作面積	米( a ) みかん( a ) いちご( a ) 茶( a )			
		しいたけ( a ) 野菜( a ) その他( ) ( a )			
	農繁期	仕事内容			
	月~ 月頃	就労時間・日数	時 分 ~ 時 分	(月あたり 日)	
農閑期	仕事内容				
月~ 月頃	就労時間・日数	時 分 ~ 時 分	(月あたり 日)		

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

自 署