その他・出産・求職活動証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 保育を必要と  する理由  （対象を〇で囲ってください） | 介護・看護　病気　障がい　産前・産後　求職活動　その他 |
| 保　育　園 |  |
| 児　童　名 |  |
| 生年月日 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 続　柄 |  |
| 住　　　所 | 添田町大字 | | |
| 内　　　容 |  | | |
| 必要時間  必要日数 | 時　　　分　～　　　　時　　　分 | | |
| 週に　　　日　又は、１か月に　　　日  一月あたり　　　　時間 | | |

添付資料（該当する書類がある場合、〇で囲ってください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 診断書 | 求職活動申立書 | その他 |
| 備考 | | |

○本証明書は保育の必要性の確認以外の目的で使用することはありません。

○記入漏れ等があると受付できない場合があります。

○内容について不明な点は、問い合わせをすることがあります。

○事実と異なる記載がある場合は、利用決定を取り消すことがあります。

記入例です。太い黒字の部分を記入してください。

その他・出産・求職活動証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 保育を必要と  する理由  （対象を〇で囲ってください） | 介護・看護　　病気　　障がい　産前・産後　　求職活動　その他 |
| 保　育　園 | **添田保育園** |
| 児　童　名 | **添田　ひこ　　　　　　添田　ゆず** |
| 生年月日 | **令和３年4月１日　　　令和３年４月１日** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | **添田　ゆず美** | 続　柄 | **母** |
| 住　　　所 | 添田町大字添田２１５１番地 | | |
| 内　　　容 | **〇〇の介護のため**  **（週３回　自宅および通院の介助）** | | |
| 必要時間  必要日数 | **１０**時**００**分　～　**１５**時**００**分 | | |
| 週に　**３**　　日　又は、１か月に　　　日  一月あたり　　　　時間 | | |

添付資料（該当する書類がある場合、〇で囲ってください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 診断書 | 求職活動申立書 | その他 |
| 備考  **記載内容を証明できる書類等があれば添付をお願い致します。**  （例：介護認定書の写し） | | |