

別紙

証明書等の提出について

入所児童と同居している父母、祖父母（家計の主宰者に限る）について、次により証明書等を提出してください。様式は適宜切りとってご使用ください。

証明書等は保育支給認定及び保育園入所の可否についての判定資料となりますので、必ず提出してください。なお、各証明書等の代わりに、客観的にその状態が認められるものがあれば、それでも構いません。

①会社等に勤めている人	・様式－１の勤務証明書 添付の用紙を勤務先で記入してもらってください。
②会社等に勤める予定の人 (パートタイマーを含む)	様式－１の勤務証明書(会社等の証明) 支給認定のために必ず必要となります。
③家庭内で内職をしている人 (１)会社等から委託を受けて内職をしている(する)人 (２)個人からの依頼による洋裁・和裁等の内職をしている(する)人	様式－２の内職委託申立(証明)書(会社等証明) 様式－３の内職従事申立(証明)書(地区民生委員の証明)
④農業・自営(家業等)の事業主 または専従者	様式－４の農業・自営業等従事申立(証明)書 *直近の所得税の確定申告書(写)や開業届(写)等を添付してください。
⑤母親が出産(予定)等の場合	妊産婦医療費受給者証(写)または母子手帳(写)(出産(予定)日がわかるようにしたもの)
⑥病気等の場合	様式－５の医師からの入院・通院等の証明書 *診断書等も可
⑦病人の看護等を行っている場合 (１)入院の付き添いを行っている場合 (２)居宅内で長期療養者・ねたきり老人等の介護を行っている場合	様式－５の医師からの入院・通院等の証明書 様式－６の療養者等の介護証明書(地区民生委員の証明) *診断書、障害等の手帳(写)、介護保険証(写)(介護度あり)も可

令和３年１月２日以降に加茂市へ転入した人について

令和３年度市町村民税の課税証明書(令和３年１月１日に居住していた住所地の市町村役場が発行します。)が必要です。

様式-1

勤 務 証 明 書

下記の者は、当社に勤務（予定）していることを証明します。

令和 年 月 日

事業所 住所

電話

名称

代表者

印

勤務している者の氏名		児童との続柄
住 所		
雇用の形態 ()に○	(1) 常勤 (2) 臨時雇 (3) パートタイム (4) その他 ()	
勤務時間	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	
雇用期間 (就職年月日)	平成・令和 年 月 日から (平成・令和 年 月 日まで)	
産休・育休等の取得状況	無・有 (産休・育休・病休) 令和 年 月 日～令和 年 月 日	

*保護者記入欄

保育園名

園児名

H・R

生まれ

様式-2

内職委託申立(証明)書

下記の者は当社が内職を委託(予定)していることを証明します。

令和 年 月 日

事業所 住所
電話
名称
代表者

印

勤務している者の氏名	
住所	
委託の内容	
委託期間 (就職年月日)	平成・令和 年 月 日から (平成・令和 年 月 日まで)
委託料支払額 (3ヶ月平均)	月額 円
備考	

*保護者記入欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住所:

氏名: _____ 印

保育園名

園児名 _____ H・R _____ 生まれ

様式－3

内職従事申立（証明）書

下記のとおり内職に従事していることを証明します。

令和 年 月 日

証明者

住所

（民生委員）

電話

氏名

印

従事している者の氏名	
住所	
内職の内容	
仕事の始期	平成・令和 年 月 から
備考	

*保護者記入欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住所：

氏名：

印

保育園名

園児名

H・R

生まれ

様式 - 4

農業・自営業等従事申立
(証明)書

下記のとおり従事(自営)していることを証明します。

令和 年 月 日

証明者

住所

(事業主)

電話

氏名

印

店名・称号		業種	
所在地 (従事する場所)			
事業主・専従者 氏名	児童と の続柄	就労時間及び平均従事日数	
		時 分から	時 分まで
		週 日	
		時 分から	時 分まで
		週 日	
		時 分から	時 分まで
		週 日	

*保護者記入欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住所： _____

氏名： _____ 印

保育園名

園児名 _____ H・R _____ 生まれ

様式－5

入院・通院等申立(証明)書

下記の者が病気等で入院・通院していることを証明します。

令和 年 月 日

証明者

住所

医師等

電話

名称

氏名

印

入院・通院者氏名	
住 所	
病 名 等	
入院・治療等 開始年月日	平成・令和 年 月 日
備 考	

*保護者記入欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住所：

氏名： _____ 印

保育園名

園児名 _____ H・R _____ 生まれ

様式－6

療 養 ・ 通 院 等 申 立 (証 明) 書

下記のとおり長期療養者・ねたきりの老人を介護していることを証明します。

令和 年 月 日

証明者

住所

(民生委員)

電話

氏名

印

介護をする 人の氏名		児童との 続柄	
住 所			

長期療養者等氏名	
住 所	
児童との続柄	
病 名 等	
介護を始めた年月日	平成・令和 年 月 日

*保護者記入欄

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住所： _____

氏名： _____ 印

保育園名

園児名 _____ H・R _____ 生まれ