

保護者記入欄

就労者氏名	児童との関係	職場への通勤時間・通勤方法
	父・母・（ ）	約 時間 分（自動車・電車・バス・自転車・徒歩）
児童氏名	児童生年月日	在園施設名（在園者のみ記入）

※ この証明書の内容が事実と相違があった場合は、入園決定ができません。

この証明書の提出後に内容が変更となった場合は、すみやかに市役所こども課まで届出してください。

この証明書に基づき雇用主等に確認させていただくことがあります。

点線以下は勤務先にてご記入ください

美濃加茂市長 宛

証明日 年 月 日
事業所名
代表者名 印
所在地
電話番号
記入者名
記入者連絡先

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

勤務先事業者に関する事項

1	業種	
---	----	--

就労者に関する事項

2	ふりがな	
	就労者氏名	
3	就労者住所	

就労状態等に関する事項

4	雇用開始(予定)日	年 月 日			
5	雇用期間	無期・有期 (有期の場合)雇用終了日 年 月 日 (更新予定 有・無)			
6	勤務先事業所名				
7	勤務先住所				
8	勤務先電話番号				
9	雇用・就労の形態	自営業・正社員・パート、アルバイト・非常勤・臨時職員・派遣社員・内職・その他()			
10	就労内容				
11	の(固定就労)	就労日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝日	1ヶ月の就労日数	日
		就労時間	時 分 ~ 時 分		
		休憩時間	上記就労時間のうち 休憩時間 時間 分		
12	就労時間・日数(変則就労の場合)	時間 分 (1ヶ月の就労日数 日) 直近3ヶ月の実労働時間の合計を平均した月間の就労時間(休憩時間を除く)および就労日数を記入してください。			
13	復職予定年月日(産休中・育休中以外の者)	年 月 日			
14	復職予定年月日(産休中・育休中の者)	年 月 日			
15	入所以降の短時間勤務制度の利用予定	有・無			
16	短時間勤務制度利用期間中の就労時間	時 分 ~ 時 分			
17	短時間勤務制度利用期間中の休憩時間	上記就労時間のうち 休憩時間 時間 分			
18	備考				

誓約書

令和4年度入園用

児童名		施設名		受付番号	—
-----	--	-----	--	------	---

就労者氏名		児童との関係	父 ・ 母 ・ ()		
-------	--	--------	-------------	--	--

(児童氏名)	
私は、求職活動を行うため、_____の保育を必要とします。	
ただし、児童の入園から90日以内に就労開始の分かる書類の提出ができない場合は、退園いたします。	
上記のとおり、誓約いたします。	
令和 年 月 日	住所 美濃加茂市
	氏名 _____ 印
	連絡先 _____

※この誓約書の内容が事実と相違があった場合は、入園決定ができません。

この誓約書を提出後に内容が変更となった場合は、すみやかに市役所こども課まで届出してください。

申立書

令和4年度入園用

児童名		施設名		受付番号	—
-----	--	-----	--	------	---

申立者		児童との関係	父 ・ 母 ・ ()		
-----	--	--------	-------------	--	--

私は、障がいまたは長期入院など、常時の介護や看護が必要な親族がいるた

(児童氏名)

め、_____の保育を必要とします。

また、具体的な状況は下記のとおりです。

--	--

上記のとおり、申し立てます。

令和 年 月 日

住所 美濃加茂市

氏名

印

連絡先

※この申立書の内容が事実と相違があった場合は、入園決定ができません。

この申立書を提出後に内容が変更となった場合は、すみやかに市役所こども課まで届出してください。

診 断 書

令和4年度入園用

住 所	美濃加茂市					
患 者 氏 名						
生 年 月 日	年		月		日	
病 名 (診断内容)						
この傷病 の初診日	年		月		日	
今 後 の 治 療 期 間	入 院		ケ 月			
出産予定日	年		月		日	
安 静 度	臥床を要す		安静を要す		安静を要しない	
看 介 護	常に看介護 を要す		随時一応の看 介護を要す		看介護を 要しない	
日 中 の 育 児	保育(子守り)に 従事することは		不可		可	
上記のとおり診断する。 <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">年 月 日</div> 医療機関名 医師氏名 印						

安静度・看介護・育児の各欄は該当欄に○印を付して下さい。

保護者記入欄

就労者氏名	児童との関係	職場への通勤時間・通勤方法
	父・母・（ ）	約 時間 分（自動車・電車・バス・自転車・徒歩）
児童氏名	児童生年月日	在園施設名（在園者のみ記入）

※ この証明書の内容が事実と相違があった場合は、入園決定ができません。
 この証明書の提出後に内容が変更となった場合は、すみやかに市役所こども課まで届出してください。
 この証明書に基づき雇用主等に確認させていただくことがあります。

点線以下は勤務先にてご記入ください

美濃加茂市長 宛

証明日 年 月 日
 事業所名
 代表者名 印
 所在地
 電話番号
 記入者名
 記入者連絡先

自営業、個人事業主等の方は、
 法人登記の写しや税務署へ提出する開業届の写しを併せて添付してください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

勤務先事業者に関する事項

1	業種	建築業
---	----	-----

※雇用開始日は必ず記入してください。
 ※自営業、個人事業主等の方は開業日等を記入してください。

就労者に関する事項

2	ふりがな	カモ タロウ
	就労者氏名	加茂 太郎
3	就労者住所	美濃加茂市木田町〇〇番地〇

※雇用期間が「有期」の場合は、「雇用終了日」を記入・更新予定「有・無」に〇をつけてください。

就労状態等に関する事項

4	雇用開始(予定)日	平成18年 4月 1日
5	雇用期間	無期 ・有期 (有期の場合)雇用終了日 年 月 日 (更新予定 有・無)
6	勤務先事業所名	㈱美濃加茂
7	勤務先住所	可児市広見〇〇丁目〇番〇号
8	勤務先電話番号	0574-〇〇-〇〇〇〇
9	雇用・就労の形態	自営業 正社員 パート、アルバイト・非常勤・臨時職員・派遣社員・内職・その他()
10	就労内容	建築現場の監督
11	就労日	■月 ■火 ■水 ■木 ■金 ■土 □日 □祝日 1ヶ月の就労日数 26日
	就労時間	8時 00分 ~ 17時 00分
	休憩時間	上記就労時間のうち 休憩時間 1時間 00分
12	就労時間・日数 (変則就労の場合)	時間 分 (1ヶ月の就労日数 日) 直近3ヶ月の実労働時間の合計を平均した月間の就労時間(休憩時間を除く)および就労日数を記入してください。
13	復職予定年月日(産休中・育休中以外の者)	年 月 日
14	復職予定年月日(産休中・育休中の者)	令和 4年 4月 1日
15	入所以降の短時間勤務制度の利用予定	有 ・無
16	短時間勤務制度利用期間中の就労時間	9時 00分 ~ 16時 00分
17	短時間勤務制度利用期間中の休憩時間	上記就労時間のうち 休憩時間 1時間 00分
18	備考	

※固定就労に当てはまらない方(工場勤務や入院がある病院など夜勤がある、自営業で休みが不定期など)は「変則就労の場合」に記入してください。時間数は月間の就労時間を記入してください。

13→産休中・育休中以外から復職する方が記入してください。

13→産休中・育休中から復職する方は必ず記入してください。

正規の労働時間より短い労働時間(例:子どもが小さい間は時短勤務を取得等)で働く方は必ず記入してください。

申立書

令和4年度入園用

児童名		施設名		受付番号	—
申立者		児童との関係	父 ・ 母 ・ ()		

私は、障がいまたは長期入院など、常時の介護や看護が必要な親族がいるた
(児童氏名)
め、_____の保育を必要とします。

また、具体的な状況は下記のとおりです。

親族で常時の介護や看護が必要な状況を記入してください。
例：祖母が寝たきりであり、在宅看護（24時間）を必要としている。児童の祖父、母の2人で交替で介護をしているため、〇〇の保育を必要とする。

上記のとおり、申し立てます。

令和 年 月 日

住所 美濃加茂市

氏名

印

連絡先

※この申立書の内容が事実と相違があった場合は、入園決定ができません。

この申立書を提出後に内容が変更となった場合は、すみやかに市役所こども課まで届出してください。