様式第1号の2（第13条関係）

保育を必要とする事由証明書

【確認事項】以下5点をご確認・同意のうえ、申請してください。
①18歳以上65歳未満の同居家族全員（世帯分離・同一敷地内含む）分を提出してください。
②児童が2名以上いる場合、「保育を必要とする事由証明書」および「事由を証明する添付書類」は、対象児童ごとに提出していただく必要はありません。
③各証明書類が無い場合、この申請書は無効となります。
④市が申請の実態について、関係機関へ調査・確認することがあります。
⑤市が希望入所施設にこの申請書の写しを送付します。

証明日　　年　　月　　日

保護者名（申請者）		児童との続柄	□ 父　□ 母　□ 祖父　□ 祖母　□ その他（　　）				
児童名		児童名		児童名		住所	三木市

↓ あてはまる事由に✔を付け、必要事項を記入の上各証明書類を添えて提出してください。

□ 就労の場合※

証明書類	**就労証明書**

就労証明書が提出できない場合、いずれかに☑を入れてください。
□　認定こども園（保育所、小規模保育施設等含む）に既に提出済の就労証明書を利用します。（提出先　　園　）
□　就労証明書を勤務先に記入依頼しているため後日提出します。（予定提出日　　月　　日頃）
□　以前冬休みや春休みなどのアフタースクール入所申請時に提出した就労証明書を利用します。（提出時期による制限あり）

※自営業（農業含む）等の方は、ご自身で記入してください。

□ 妊娠・出産の場合

年　月　日　□ 出産　□ 出産予定	証明書類	**母子手帳（写）※交付日及び分娩予定日が分かる箇所**

□ 疾病または心身に障がいがある場合

□ 入院　□ 通院　□ 自宅療養		証明書類	**【病気の場合】診断書（療養期間の記載された原本）【障がい者の場合】障がい者手帳（写）**		
病名		病院名		期間	年　月 ～　年　月
障がい名		手帳の種類		等級	

□ 看護・介護にあたる場合

□ 看護している　□ 介護している　**※看護・介護については、対象者が同居されている場合のみを対象とします。**					
対象者名前		（申請者からみた）続柄	□夫 □妻 □父 □母 □その他（　）	看護・介護開始月	年　月から
介護認定（介護のみ）	□無　□有（認定番号　　）	デイサービス利用（介護のみ）	□無　□有（利用頻度　　）		
対象者の入院先・通院先		看護・介護時間	平均　　時間/月	看護・介護日数	平均　　日/月
対象者の症状・状況					
看護・介護内容					
証明書類	**【介護】介護認定書（写）及びサービス利用票・提供票（写）【看護】診断書（原本）及び入院・通院・投薬等の内容が確認できる書類（写）**				

□ 求職中（起業予定）の場合※

□ 公共職業安定所に登録済み　□ その他求職方法　（　　）		求職活動期間	年　月から
□ 起業予定　◆起業予定年月日（　年　月　日から）◆事業所名（　　）◆事業所所在地（　　）			
証明書類	**【公共職業安定所に登録済みの場合】ハローワークカード（写）【起業予定の場合】起業に関する具体的内容を記載した書類（事業計画書等）**		

※求職活動での入所は**1年に1回、3か月間の入所**です。利用開始後3か月以内に就労していない場合は、**利用を継続できず退所**となります。

□ 就学の場合

学校名称		学校所在地		往復通学時間	分
学校電話番号	－　－	就学年月日	年　月から　年　月まで　□ 就学　□ 就学予定		
就学時間	時　分 ～　時　分（1日平均　時間・月平均　日）	就学形態	□ 通学　□ 通信（スクーリング　有・無　）		
証明書類	**在籍証明書又は学生証（写）または授業計画書等授業時間が確認できる書類（写）**				

【問合せ先】三木市教育委員会　教育・保育課