

申込補助票【記入例】

恵那市教育委員会 幼児教育課

保育を必要とする事由が「就労以外」の方は、補助票をご記入の上、各証明書類を添付してください

※該当欄に、必ず記入またはチェックをいれ、証明となる書類を添付して下さい。

ふりがな	えな いちろう	性別	生年月日	クラス年齢
児童氏名	恵那 一郎	男・女	H・R 30年 4月 9日	5歳児
ふりがな	えな じろう	性別	生年月日	クラス年齢
児童氏名	恵那 次郎	男・女	H・R 2年 7月 12日	3歳児
ふりがな		性別	生年月日	クラス年齢
児童氏名		男・女	H・R 年 月 日	

ふりがな	えな あいこ	続柄	連絡先
保護者名	恵那 愛子	母	自宅・本人携帯・勤務先 080-0000-0000
①就労	就労証明書に記入		
②出産等	出産予定日	令和6年4月20日 ※母子手帳の写しを添付	
	産休予定期間	令和6年3月1日～令和6年6月30日	
	産休後の予定	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 職場復帰 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他()	
③疾病障がい	④就労	入院期間(予定)(令和 年 月 日～ 年 月 日) 院日数(1週間に)回)※医師の診断書を添付	
	障がい	障がい者手帳(身体・療育・精神) 級号 障がい状況 ※障がい者手帳の写しを添付	
⑤介護等	要介護者	(要介護者)氏名 住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	要介護者の状況	※要介護者の介護保険証の写し、または医師の診断書を添付	
	介護の頻度	1週間に()日、1日あたり()時間	
⑥災害復旧	災害の状況	令和 年 月 日 罹災	※罹災証明書を添付
⑦求職活動	求職状況	令和 年 月 日(退職・就職予定)	※求職活動申立書を添付
⑧就学等	就学開始日	令和 年 月 日	※在学証明等を添付
	学校名等		
	就学時間	平日 午前 : ~ 午後 : 土曜日 午前 : ~ 午後 :	通学時間() 就学日数 日/月
その他			

(記入上の注意)

この補助票は入園児童の家庭で保育の必要な状況を把握する書類です。下記の事項に留意し正確に記入してください。また証明内容等に変更があった場合には通園する園または恵那市担当窓口までご連絡ください。
記載された内容について確認させていただく場合がありますのでご理解をお願いします。

- ①就労の状況証明欄は必ず事業主等で証明を受けてください。 ※自家消費のための農業は認められません。
自営業・農業・内職・パートの場合にも事業主等にて証明を受けてください。
- ②出産等が事由の方は母子手帳の写しを添付してください。(出産予定日のわかるもの)
- ③疾病障がい等が事由の方は医師の診断書、障がい者手帳の写しを添付してください。
- ④介護等が事由の方は要介護者の介護保険証の写し、医師の診断書を添付してください。
- ⑤災害復旧が事由の方は罹災証明書の写しを添付してください。
- ⑥求職活動中の方は別紙、申立書を添付してください。
- ⑦就学が事由の方は在学証明書等を添付してください。