

申込補助票

恵那市教育委員会 幼児教育課

※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ください。

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	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	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	歳児

ふりがな		続柄	連絡先
保護者名			自宅・本人携帯・勤務先
①就労の状況	就労証明書に記入		
②出産等	出産予定日	令和 年 月 日 ※母子手帳の写しを添付	
	産休予定期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	
	産休後の予定	☐ 育児休業 ☐ 職場復帰 ☐ 退職 ☐ 求職 ☐ その他()	
③疾病障がい等	疾病・傷病	入院期間(予定)(令和 年 月 日 ～ 月 日) 通院日数(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	
④介護等	要介護者	(要介護者)氏名 住所 ☐ 同居 ☐ 別居 ※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	
	要介護者の状況		
	介護の頻度	1週間に () 日、1日あたり() 時間	
⑤災害復旧	災害の状況	令和 年 月 日罹災 ※罹災証明書を添付	
⑥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	
⑦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 : 通学時間 () 土曜日 午前 : ～ 午後 : 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。
- 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求職活動中の方は求職活動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。

保育を必要とする事由が「求職活動」の方は、
ご記入ください

求職活動申立書

(宛先) 恵那市長 様

1. 求職活動状況について

(1) 前職退職日 (就労により継続入所中の方のみ記入)

____年 ____月 ____日 退職

(2) 求職活動の開始時期または開始予定時期

令和 ____年 ____月 から

(3) 活動内容または活動予定 (該当するものに○。複数選択可)

- ① 公共職業安定所 (ハローワーク) に通っている。
② 新聞・インターネット等で求人情報を得て、仕事を探している。
③ 会社説明会に参加し、面接を受けている。
④ その他
()

保育認定にあたり現在、求職中のため就労の証明が提出できません。入園後 3 ヶ月以内に就労証明書を提出しますので保育認定を希望します。

また、就労をせず、他の保育認定事由にも該当しない場合には保育の実施を解除されても異議を申し立てることはありません。

上記のとおり、相違ありません。

令和 ____年 ____月 ____日

就労予定者 住所 _____
(連絡先電話番号 _____)

氏名 _____

※署名または記名押印