

# 保育の実施理由証明書

※この証明書は必ず事業所が記入押印してください。

勤務証明書	父・母・祖父 母等の氏名			就職年月日	昭和 平成	年	月	日	
	勤務形態	(イ)正規雇用 (ロ)パート (ハ)アルバイト (ニ)派遣 (ホ)契約 (ヘ)その他( )							
	勤務先名	TEL							
	勤務場所								
	出勤日	月・火・水・木・金・土(月 回)・日(月 回) (○をつける)							
	勤務時間	平日	時	分	～	時	分	(実働 時間 分)	
		土曜日	時	分	～	時	分	(実働 時間 分)	
		シフト制等で不定の場合		週 / 月 / 年		( )	日	( )	時間 勤務
		育児短時間勤務制度を利用している場合の勤務時間				時	分	～	時 分
	給与	(イ)月給 ・ (ロ)日給 ・ (ハ)時間給 ・ (ニ)歩合給 (1日単価 円) (1時間単価 円)							
最近2か月の総支給額(なければ記入不要) ※交通費等の非課税所得は除く		月	円	月	円	円			
現在または過去一年間の育児休業法に基づく育児取得状況		平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (取得がなければ記入不要)		育児休業給付金受給の有無		有 ・ 無			
上記のとおり就労していることを証明します。				平成 年 月 日					
所在地				.....					
事業所名				.....					
雇用主				[印]					

B 自営業 申立書			事業開始年月日	平成・昭和	年	月	日
	自営業に 従事する 家族名	事業主	従事 日数 及び 時間	月・火・水・木・金・土・日 (○をつける)			
		従事者		時 分～ 時 分			
				月・火・水・木・金・土・日 (○をつける)			
				時 分～ 時 分			
				月・火・水・木・金・土・日 (○をつける)			
				時 分～ 時 分			
	店舗所在地		電話番号				
	業種		(屋号 )		雇 人		名
	平成 年 月 日						
上記のとおり就労により児童の保育ができないことを申立します。							
保護者氏名						[印]	
※事業内容の証明書類として、税務署への開業届等の写しを添付してください。							

**※事業主の方へのお願い**

- A・Bの証明書は病児保育の利用のために使用するものであり、その他の目的に使用することはありません。
- お手数ですが、必要事項をものないようにご記入ください。社印(Bの場合は、保護者印)も必ず押印してください。
- 証明内容について、茨木市保育幼稚園課の職員が、事業主の方へ電話あるいは訪問により確認させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください
- ご不明な点がある場合は、茨木市保育幼稚園課までお問い合わせください。[TEL 072(620)1638]

C	父・母・祖父母等氏名				
	稼働時間(1日)	時間	分	稼働日数(1か月)	日
	内職の種類			内職開始年月	年 月
	1日平均収入	円	1か月平均収入	円	
	内職証明書	<p>(保護者の申請欄)</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>上記のとおり内職に従事していることを申告します。</p> <p>保護者氏名 <span style="float: right;">印</span></p> <hr/> <p>(発注者の証明欄)</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>上記申告者に対し次のとおり賃金を支払っていることを証明します。</p> <p>発注者所在地 <span style="float: right;">印</span></p> <p>社 名 <span style="float: right;">印</span></p> <p>電 話 ( )</p>			
	最近2か月の支払賃金	月	円	月	円

D	病気・出産の家族名			児童との続柄	
	病 名				
	看護の必要の度合 または 児童の保育が困難な状況				
	通院・入院の期間	通院週	回	入院	月 日 ~ 月 日
	出産の予定日	平成	年	月	日出産予定
内職証明書	<p>平成 年 月 日</p> <p>上記のとおり児童の保育ができないことを証明します。</p> <p>医師 住 所 <span style="float: right;">印</span></p> <p>氏 名 <span style="float: right;">印</span></p> <p>電 話 ( )</p>				