

教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定現況届(労働以外)

年 月 日

深谷市長 宛て

| | | | | | |
|-----|--|--------------|------|--------------|---|
| 施設名 | | | | | <input type="checkbox"/> 在園(室)中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| 児童名 | | | 生年月日 | 年 | 月 日 |
| 申立者 | | 児童から みた続柄 | | 連絡先 (TEL) | |

以下の理由により、保育の必要性があることを申し立てます。

1. 疾病状況(①診断書②障害者手帳のいずれかの写しを添付してください。)

| | | | | | |
|----|---|---|-----|----|----------|
| 病名 | | | | | 医療機関名 |
| 入院 | 年 | 月 | 日から | 通院 | 1か月当たり 回 |

2. 妊娠・出産(母子手帳の表紙と出産予定日が記入してあるページの写しを添付してください。)

| | | | |
|-------|---|---|---|
| 出産予定日 | 年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|---|

※出産の事由で入園(室)した場合、出産予定月の2か月後の末日で退園(室)となります。

3. 病人等の看護(①診断書②障害者手帳のいずれかの写しを添付してください。)

| | | | | | |
|-------|---|---|-----|----|----------|
| 病人等の名 | | | | | 児童からみた続柄 |
| 病名 | | | | | 医療機関名 |
| 入院 | 年 | 月 | 日から | 通院 | 1か月当たり 回 |

4. 家庭の災害

| |
|--------|
| (具体的に) |
|--------|

5. その他(通学、通信教育等、必要に応じて学生証等を添付してください。)

| |
|--------|
| (具体的に) |
|--------|

6. 求職活動(職がみつき次第、就労証明書を提出してください。)

勤務確約書

今回の保育園の申込みにあたり、その入園基準の就労の状態にありません。求職活動を行い就労予定であることから、保育園への入園を希望します。保育園入園後は、入園から2か月以内に就労し、就労証明書を提出します。提出ができない場合、保育園を退園することに異議はありません。

(署名)..... 児童からみた続柄.....

《求職活動の状況》(□欄をチェックして必要事項を記入して下さい)

①現在、活動は行っていない(児童が保育園入園後求職活動開始予定)

②現在活動中



(1)求職活動の開始時期 _____年 ____月頃から

(2)活動内容(※該当するもの全てにチェックをして下さい)

求人広告、インターネット活用(月・週 ____日程度)

ハローワーク相談(月・週 ____日程度)

その他(月・週 ____日程度)

()

《求職活動を理由に入園した場合の確認事項》

- ・ 求職活動を理由にした入園の保育実施期間は、保育園入所月を含め3か月となります。教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定現況届(就労証明書)の提出期限は保育実施期間最終月の10日です。期限内にご提出下さい。
- ・ 期限内に教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定現況届(就労証明書)が提出されない場合は、退園となります。
- ・ 就労理由での入園要件は、月48時間以上の労働でないと認められませんのでご注意下さい。

*この教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定現況届(労働以外)は、入園(室)に際し児童に保育の必要性が認められることを確認するためのものです。

*実態調査により事実と相違しているときは入園(室)を取り消すことがあります。