

**保育を必要とする理由に該当する欄へ記入し、証明を受けてください。
65歳以上の祖父母は記入の必要はありません**

保育園入園に関する諸証明

1. 農業経営の状況
児童の家庭で農業をしている場合は、記入して下さい。

農業で生計を維持している場合に該当する(家庭菜園は不可)

経営内容		生産量	年間農業従事者	
水田	水稲	a 俵	父	日
畑	野菜	a	母	日
果樹園	りんご	a 梨	祖父	日
畜産		頭	祖母	日
			農業のための使用人	人

2. 自家経営の状況
児童の家庭が自営の場合は、記入して下さい。

農業または自営の場合、事業を確認できる書類、確定申告の写し等を添付してください。

事業名 (商店名・会社名)	所在地		
〇〇△△△	宮田村1番地		
事業内容 (具体的に記入)	清掃業務		
通勤時間	父親 片道	母親 片道	
	祖父 片道 10分	祖母 片道 10分	
父親の状況	月従事日数	1日の従事時間	使用人数
	日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	20日	午前 8時30分 ~ 午後 5時30分	
	日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	1人	
使用人	20日	午前 10時30分 ~ 午後 2時30分	

3. 出産・病気・看護の状況

出産 出産予定日 令和 年 月 日
*提出の際、出産予定日のわかる母子手帳等を持参してください。
※母子手帳確認者 印 (所属)

病気・看護等の状況
児童の保護者等(65歳未満)が病気等、又は病人等の介護をしているために保育ができない場合は、医師等の証明を得て下さい。

同居していない者の介護をしている場合は、その者の診断証明をもらってください

証明書 (児童との続柄 曾祖母)

氏名 **宮田夏** 生年月日 M.S.H.R **10.12.2**

傷病名 **下肢身体障害**

加療見込期間 **H4年10月1日** ~ 年 月 日
 常時介護人の要否 **要** / 否
 乳幼児保育の可否 **可能** / 不可能

上記のとおり診断します。 令和 3年 10月 1日

医師住所 **宮田村1番地1**

医師等氏名 **上伊那医院 上伊那 一郎** 印

証明書 (児童との続柄)

氏名 生年月日 M.T.S.H.R . . .

傷病名

加療見込期間 年 月 日 ~ 年 月 日
 常時介護人の要否 要 / 否
 乳幼児保育の可否 可能 / 不可能

上記のとおり診断します。 令和 年 月 日

医師住所

医師等氏名 印

65歳未満の祖父母についても、「入園児童に関する諸証明」の該当欄へ、必ず記載及び証明をして

4. 就労の状況 (証明は、65歳未満の方のみ必要)

自宅から会社までの通勤時間

児童との続柄 **父親** 氏名 **宮田太郎**

仕事の内容 **製造業** 就労形態 **常雇用者** 臨時・パート・内職・求職活動中

就業日数 1ヶ月平均 **20日** 就労時間 **午前 8時15分 ~ 午後 5時45分**

通勤時間 片道 **45分** 雇用予定期間 **平成14年4月 ~ 年 月**

事業主証明欄
上記のとおり相違ないことを証明します。(※事業主の証明には、事業主の印が必要です。)
宮田村長 様 令和 3年 10月 8日
住所 **上伊那郡宮田村** 株式会社 印
会社名・事業主名 **株式会社**

必ず全ての項目を記入してください。

上欄の就労状況の証明として、事業主から証明してもらおう。

児童との続柄 **母親** 氏名 **宮田花子**

仕事の内容 就労形態 **常雇用者・臨時・パート・内職** 求職活動中

就業日数 1ヶ月平均 日 就労時間 午前 時 分 ~ 午後 時 分

通勤時間 片道 分 雇用予定期間 年 月 ~ 年 月

事業主証明欄
上記のとおり相違ないことを証明します。(※事業主の証明には、事業主の印が必要です。)
宮田村長 様 令和 年 月 日
住所
会社名・事業主名

未満児で求職活動中を事由としている場合は、求職活動をしていることが分かる入園予定日、直近の日付のものを添付してください。4月入園の場合、3月中の日付のもの。例:ハローワーク受付票

3歳以上児で「入園理由 9. その他」の場合は、記入不要です。

時間短縮で勤務する場合は、その期間及び勤務時間を余白部分に記入してください。

児童との続柄 **祖父** 氏名

仕事の内容 就労形態 常雇用者・臨時・パート・内職・求職活動中

就業日数 1ヶ月平均 日 就労時間 午前 時 分 ~ 午後 時 分

通勤時間 片道 分 雇用予定期間 年 月 ~ 年 月

事業主証明欄
上記のとおり相違ないことを証明します。(※事業主の証明には、事業主の印が必要です。)
宮田村長 様 令和 年 月 日
住所
会社名・事業主名

児童との続柄 **祖母** 氏名

仕事の内容 就労形態 常雇用者・臨時・パート・内職・求職活動中

就業日数 1ヶ月平均 日 就労時間 午前 時 分 ~ 午後 時 分

通勤時間 片道 分 雇用予定期間 年 月 ~ 年 月

事業主証明欄
上記のとおり相違ないことを証明します。(※事業主の証明には、事業主の印が必要です。)
宮田村長 様 令和 年 月 日
住所
会社名・事業主名

*令和4年1月1日以降に転入された方は、所得の有無に関わらず、父母それぞれの所得証明書を添付してください。