

# 確認書

(保育園入園申請用) / (施設等利用給付認定申請用)

◎就労証明書を添付できない場合は、この確認書を記入し、それぞれの場合に応じた追加書類を添付して提出してください。

(あて先) 掛川市長

申請者 (保護者)	住所	掛川市		
	氏名			
申請に係る児童	児童名		児童の生年月日	

## ①妊娠・出産の場合

【追加書類】 母子手帳のコピー (表紙と分娩予定日の分かるページ)

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

## ②疾病・負傷の場合

【追加書類】 診断書

傷病名		<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 (自宅療養)							
入院・通院期間	平成・令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
通院状況	平均	月	( )	日・週	( )	日	程度		
医療機関名									
所在地									

## ③障がいの場合

【追加書類】 障害者手帳等証明資料のコピー

手帳の種類	( )	手帳	( )	級
保育の可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否	(該当するものに☑)	

## ④介護・看護・施設通所の付添いの場合

【追加書類】 診断書、障害者手帳または介護認定状況が分かる証明資料のコピー

介護・看護・付添い をしている時間等	(すべてご記入下さい) *午前または午後のどちらかに○							
	平均	週	( )	日				
	午前・午後	( )	時	( )	分～午前・午後	( )	時	( )
( 該 対 当 象 箇 者 所 に つ 記 い 入 て )	氏 名							
	生年月日		児童との続柄					
	住 所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (該当するものに☑) *別居の場合は下記に住所を記入						
	傷病名							
	入院・通院・ 通所の状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 (自宅療養) <input type="checkbox"/> 通所 (該当するものに☑)						
	各種手帳の内容	( )手帳 ( ) 級						
	介護認定の状況	要介護 ( )						

## 確認書

(保育園入園申請用) / (施設等利用給付認定申請用)

◎就労証明書を添付できない場合は、この確認書を記入し、それぞれの場合に応じた追加書類を添付して提出してください。

(あて先) 掛川市長

申請者 (保護者)	住所	掛川市		
	氏名			
申請に係る児童	児童名		児童の生年月日	

### ⑤就学 (または予定) の場合

【追加書類】 ①在学証明書または合格通知書のコピー  
②カリキュラムのコピーまたは指導教授による在籍を証明するもの (任意様式)

学校名									
所在地									
電話番号									
在学期間	平成・令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
在学状況	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 (該当曜日に <input checked="" type="checkbox"/> )								
	1日平均 ( ) 時間受講				1週間平均 ( ) 時間受講				
卒業後の就労	<input type="checkbox"/> 予定有 <input type="checkbox"/> 予定無 (該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> )				令和	年	月	日 (予定)	

### ⑥求職活動の場合

【追加書類】 必要なし

求職活動の方法 (該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/> ハローワークを利用している <input type="checkbox"/> 労働者派遣会社を利用している <input type="checkbox"/> 求人企業等に応募し、現在採用面接を受けている <input type="checkbox"/> 起業準備を行っている <input type="checkbox"/> その他 ( )
求職活動の頻度	平均 月 ( ) 日・週 ( ) 日
求職活動開始日 ※予定を含む	令和 年 月 日 児童が保育園に入所後、活動開始予定である。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
求職活動中の 保育状況	<input type="checkbox"/> 親族 [ <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ] <input type="checkbox"/> 認可外保育園 <input type="checkbox"/> 一時預かり

※求職活動中の保育実施期間は、入園開始月を含め3ヶ月となります。

※就労証明書の提出期限は、求職期限最終月の5日です。

期限内に就労証明書が提出できない場合は、こども希望課にお問い合わせください。