茂岩保育所入所申込の手続きについて

令和８年度入所用

【入所受付】

必要書類の①～⑩までの書類に必要事項を記入し、希望する保育所へ提出してください。（全て提出した時点で正式な申込みとなります。）

【受付期間】

4月入所希望の方･･･11月7日（金）まで

4月以外の入所希望の方･･･随時

【必要書類】

① 保育所入所申込書　　「全員提出」

・児童1人につき1枚必要な事項を記入してください。《記入例1》を参考

② 支給認定申請書　　「新規のみ提出」

・児童1人につき1枚必要な事項を記入してください。

③ 家庭状況調査表　　「全員提出」

・児童1人につき1枚（表と裏）必要な事項を記入してください。《記入例2》を参考にしてください。

④ 児童状況票　　「新規のみ提出」

・新しく入所する児童は2枚セット（表と裏）必要な事項を記入してください。

・継続して入所する児童は提出しなくてよいです。

⑤ アレルギーについてお伺いします　　「全員提出」

・児童1人につき1枚、必要な事項を記入してください。

⑥ 保育料納入方法報告書　　「新規は提出」「継続で変更の場合提出」

・新しく入所する児童は、必要な事項を記入してください。

・継続して入所する児童は、変更のある場合に提出ください。

提出のない場合、従来の方法を継続します。

・兄弟姉妹が保育所に入所中で、既に提出している場合は不要です。

・世帯1通で結構です。

⑦ 災害共済給付制度への加入について　　「新規のみ提出」

・同意書点線部分を切り取って記入してください。

⑧ 早朝保育申込書・残児保育申込書　　「希望者のみ提出」

・早朝・残児保育を希望する家庭のみ記入してください。

・世帯1通で結構です。

⑨ 「保育できないこと」を証明する書類　　「全員提出」

・父母及び同居している家族全員分の書類が必要です。

・世帯1通で結構です。

保護者の状況	提出書類
会社等にお勤めの場合 （常勤・パート、内職など）	・就労証明書
自営の場合	・就労証明書 ・自営が分かる客観的書類（事業開始届等）
育児休業が終了し、仕事に復帰する場合 （特例：保育施設を利用している児童が育児休業中も引き続き利用する場合）	・就労証明書 ・産前産後休暇及び育児休業に関する証明書 ※育児休業中の方は、「就労証明書」と「産前産後及び育児休業に関する証明書」の2枚が必要です。 ・復帰後2週間を目安として「復職証明書」を提出してください。
妊娠中及び出産後間がない場合	・母子手帳のコピー （表紙と分娩予定日の記載ページ）
保護者が病気又は心身に障がいがある場合	・保護者の診断書（病気により、子どもの保育ができない旨記載のあるもの） ・障がい者手帳等のコピー（等級及び本人の氏名、生年月日、住所の記載のあるもの）
保護者が親族の方を介護・看護している場合	・介護を受けている方の診断書（常時介護や看護が必要である旨記載のあるもの）
災害の復旧に当たっている場合	・災害を受けたことが分かるもの（被災証明書等）
仕事を探している場合	・求職中であることが分かるもの（ハローワークカード等） ・求職状況申立書
保護者が大学や職業訓練学校、専門学校などに通学している場合	・在学証明書 ・カリキュラム等（時間・日数の確認ができるもの）

⑩ 課税証明書　　「対象者は提出」

・令和７年１月２日以降に豊頃町に転入してきた方のみ。

・以前住民票があった市町村から課税証明書をお取り寄せください。

（令和７年8月の税情報切替時に提出済みの方は不要です。）

・世帯1通で結構です。

【退所について、その他】

◆　次の場合は、必ず保育所に届け出てください。

保育所をやめるとき（退所）	退所届の提出
住所・電話番号等が変わるとき	住所・電話番号等変更の連絡
就労先が変わったとき	雇用証明書の提出
世帯状況（婚姻、離婚、別居等）が変わったとき	変更内容の連絡

・保育料等詳細については下記にお問合せください。

・上記以外にも、入所受付や保育に関する相談は随時行っています。

【問合せ先】　豊頃町福祉課子育て支援係(こどもプラザとよころ内)　574-2170

別記様式第１号（第４条関係）

※第　　号

保育所入所申込書

令和　　年　　月　　日

保護者 住　所

豊頃町長　按田　武　様　　氏　名

保育所への入所につき次のとおり申込みます。

	氏　名	生年月日	性別	備　考
入所児童	（ふりがな）	平成・令和　年　月　日生	男・女	

入所を希望する保育所名	第１希望	（希望理由）
	第２希望	（希望理由）
	第３希望	（希望理由）

保育の実施を希望する期間	令和　年　月　日から　令和　年　月　日まで
保育の実施を必要とする理由	両親等：（　　）（　　）

○入所児童の家庭の状況

区分	氏　名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業	課税の有無 前年度分市町村民税	課税の有無 前年分所得税	備考
入所児童の世帯員	（ふりがな）			男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	

生活保護の状況	適用なし　適用あり（　　年　月　日保護開始）

※市町村記載欄	入所申込みの承諾	保育の実施の要否	保育の実施期間		保育の実施基準の番号
		要・否 （理由） 令和　年　月　日 承諾	自　令和　年　月　日		両親等：（　　）（　　）
			至　令和　年　月　日		
			入所保育所		
			備　考		

○裏面の注意をよく読んでから記入してください。※印の欄には記入する必要がありません。

○字は楷書ではっきりと書いてください。

記　入　上　の　注　意

この入所申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ提出してください。なお、２人以上の児童が同時に入所を申込む場合は、それぞれの児童ごとに１枚の用紙を用いてください。

1　「入所児童」の欄は、「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。

2　「入所を希望する保育所名」は希望する順位に従い保育所名を記入し、また、その保育所を希望する理由（例えば、既に兄弟が入所しているため、距離が近いため等）を記入してください。

3　「保育の実施を希望する期間」には、小学校就学始期に達するまでの４の保育の実施を必要とする理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。

4　保育所へ入所できる基準は次の表に掲げるような場合で、かつ、両親以外の同居している親族等が児童の保育をできない場合に限られます。「保育の実施を必要とする理由」の欄については、() 内に両親（両親と別居している場合には現在児童の面倒を実際にみている者）が下の表の（１）から（９）までに掲げるいずれの場合に該当するかを判断して、その該当する番号を全て記入し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入してください。（例えば、（１）に該当する場合は勤務先・就労時間・就労日数等、（５）では、傷病名や治療見込期間旧見込期間）

なお、具体的な状況を確認できる書類があればあわせて添付してください。

5　「入所児童の世帯員」の欄は、入所児童本人以外の入所児童の両親（同居・別居の別を「備考」に記入してください）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「課税の有無」の欄は、該当するものを○で囲んでください。また、世帯員の中で入所児童の他に保育所、幼稚園又は認定こども園に入所している者がいる場合は、当該施設名、所在地及び電話番号を「備考」に記入してください。

なお、保育料の決定のために必要な書類をあわせて添付してください。

6　保育所への入所については、

・保育所に入所できる基準に該当しないために入所が認められない場合
・希望者が多数いるため希望する保育所へ入所できない場合
・保育所へ入所できる基準の該当事由により保育の実施期間の希望に添えない場合がありますから、あらかじめご承知ください。

保育所へ入所できる基準

保育所へ入所できる児童は、保護者（両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者）が次のいずれかの事情にあり、家庭において必要な保育を行うことが困難である場合です。

（１）会社等にお勤めの場合（常勤・パート、内職など）
（２）自営の場合
（３）育児休業が終了し、仕事に復帰する場合（特記：保育施設を利用している児童が育児休業中も引き続き利用する場合）
（４）妊娠中及び出産後間がない場合
（５）保護者が病気又は心身に障がいがある場合
（６）保護者が親族の方を介護・看護している場合
（７）災害の復旧に当たっている場合
（８）仕事を探している場合
（９）保護者が大学や職業訓練学校、専門学校などに進学している場合

別記様式第１号（第４条関係）

≪ 記入例1 ≫

※第　　号

保育所入所申込書

令和 7 年 10 月 ●● 日

保護者　住　所　豊頃町茂岩栄町789番地

豊頃町長　按田　武　様　　氏　名　豊頃太郎

保育所への入所につき次のとおり申込みます。

	氏　名	生年月日	性別	備考
入所児童	（ふりがな）とよころ きんたろう 豊頃金太郎	平成・(令和) 3 年4月4日生	(男)女	

入所を希望する保育所名	第１希望　茂岩保育所	（希望理由）近距離なので
	第２希望	（希望理由）
	第３希望	（希望理由）
保育の実施を希望する期間	令和 8 年 4 月 1 日から　令和 9 年 3 月31日まで	
保育の実施を必要とする理由	両親等：（　1　）（　　） 両親が共働きのため子供を見ることができない。 他に子供の保育をしてくれる人がいない。	

○入所児童の家庭の状況

区分	氏　名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業	課税の有無 前年度分市町村民税	課税の有無 前年分所得税	備考
入所児童の世帯員	（ふりがな）とよころ たろう 豊頃太郎	父	S61、6、7	(男)・女	会社員	(有)・無	(有)・無	
	とよころ はなこ 豊頃花子	母	S62、6、8	男・(女)	経理事務	(有)・無	(有)・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
生活保護の状況	(適用なし)　適用あり（令和　年　月　日保護開始）							

※市町村記載欄	入所申込みの承諾	保育の実施の要否	保育の実施期間		保育の実施基準の番号
		要・否 （理由） 令和　年　月　日 承諾	自　令和　年　月　日		両親等：（　　）（　　）
			至　令和　年　月　日		
			入所保育所		
			備　考		

○裏面の注意をよく読んでから記入してください。※印の欄には記入する必要がありません。

○字は楷書ではっきりと書いてください。

別記様式第１号（第３条関係）

施設型給付費・地域型給付費等支給認定申請書

令和　　年　　月　　日

豊頃町長　按田　武　様

保護者　住所

氏名

次のとおり、施設型給付費等に係る支給認定を申請します。

なお、必要な場合は、町民税に関する課税資料（必要に応じ世帯分を含む。）、生活保護受給状況、障害の種類及び程度に関する資料並びに児童扶養手当及びひとり親家庭等に関する資料の確認に同意します。

<table>
<tr><td rowspan="2">申請に係る小学校就学前子ども</td><td colspan="2">氏名（ふりがな）</td><td colspan="2">生　年　月　日</td><td>性別</td><td>障害者手帳等の有無</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">平成・令和　　年　　月　　日生</td><td></td><td>有・無</td></tr>
<tr><td>利用を希望する施設名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>利用を希望する期間</td><td colspan="6">令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで</td></tr>
<tr><td rowspan="2">利用希望時間</td><td>平　日</td><td colspan="2">時　　分から
時　　分まで</td><td rowspan="2">送迎方法</td><td colspan="2" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>土曜日</td><td colspan="2">時　　分から
時　　分まで</td></tr>
<tr><td>利用希望の子どもの健康状態</td><td colspan="6">（アレルギー等）</td></tr>
<tr><td colspan="7">世帯の状況</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>区分</td><td>氏　　名</td><td>続柄</td><td>生年月日</td><td>性別</td><td>職業又は学校名</td><td>前年度分町民税課税の有無</td></tr>
<tr><td rowspan="5">世帯員</td><td>ふりがな（　　）</td><td></td><td>年　月　日生</td><td>男・女</td><td></td><td>有・無</td></tr>
<tr><td>ふりがな（　　）</td><td></td><td>年　月　日生</td><td>男・女</td><td></td><td>有・無</td></tr>
<tr><td>ふりがな（　　）</td><td></td><td>年　月　日生</td><td>男・女</td><td></td><td>有・無</td></tr>
<tr><td>ふりがな（　　）</td><td></td><td>年　月　日生</td><td>男・女</td><td></td><td>有・無</td></tr>
<tr><td>ふりがな（　　）</td><td></td><td>年　月　日生</td><td>男・女</td><td></td><td>有・無</td></tr>
</table>

保育の利用を必要とする理由等		
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
		□就労　□育児休業　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等 □災害復旧　□求職活動　□就学　□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など））
		□就労　□育児休業　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等 □災害復旧　□求職活動　□就学　□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など））

育児休業明けに伴う職場復帰	有（職場復帰の日） 年　月　日 無	過去２年以内に転居した場合の前住所	（住所）
家庭の状況	□ひとり親家庭　・　□左記以外		
生活保護の適用の有無	適用無　・　適用有（令和　年　月　日保護開始）		

◆町記載欄（町で記載しますので、記入する必要ありません。）

受付年月日	令和　年　月　日

認定の可否	認定者番号	認定区分
可・否 （否とする理由） 令和　年　月　日認定		□１号　□２号　□３号 （□標準　□短時間）

支給（入所）の可否	支給（利用）期間
可・否 （否とする理由） ［□施設型　□地域型　□特例施設型　□特例地域型］	自　令和　年　月　日 至　令和　年　月　日

入所施設名	備考欄

別記様式第１号（第３条関係）

記入例

施設型給付費・地域型給付費等支給認定申請書

令和７年１０月●●日

豊頃町長　按田　武　様

保護者　住所　豊頃町茂岩栄町789番地
氏名　　豊　頃　太　郎

次のとおり、施設型給付費等に係る支給認定を申請します。
なお、必要な場合は、町民税に関する課税資料（必要に応じ世帯分を含む。）、生活保護受給状況、障害の種類及び程度に関する資料並びに児童扶養手当及びひとり親家庭等に関する資料の確認に同意します。

申請に係る小学校就学前子ども	氏名（ふりがな）		生　年　月　日	性別	障害者手帳等の有無
	とよころ　きんたろう 豊頃 金太郎		平成・(令和)　3　年 4　月　4　日生	男	有・(無)
利用を希望する施設名	茂岩保育所				
利用を希望する期間	※小学校就学前日の日付等 令和 ８ 年 ４ 月 １ 日から令和 １０ 年 ３ 月３１日まで				
利用希望時間	平　日	８時　００分から １７時　００分まで	送迎方法	自家用車	
	土曜日	８時　００分から １２時　００分まで			
利用希望の子どもの健康状態	（アレルギー等） 良い、アレルギーあり（牛乳・卵）、アトピー治療　等				

世帯の状況

区分	氏　　名	続柄	生年月日	性別	職業又は学校名	前年度分町民税課税の有無
世帯員	ふりがな（とよころ　たろう） 豊頃太郎	父	S61年 6月 7日生	(男)・女	会社員	(有)・無
	ふりがな（とよころ　はなこ） 豊頃花子	母	S62年 6月 8日生	男・(女)	経理事務	(有)・無
	ふりがな（　　）		年　月　日生	男・女		有・無
	ふりがな（　　）		年　月　日生	男・女		有・無
	ふりがな（　　）		年　月　日生	男・女		有・無

保育の利用を必要とする理由等		
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	☑就労　□育児休業　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等 □災害復旧　□求職活動　□就学　□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など）） （　　）
	母	☑就労　□育児休業　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等 □災害復旧　□求職活動　□就学　□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など）） （　　）

育児休業明けに伴う職場復帰	有（職場復帰の日） 年　月　日 （無）	過去２年以内に転居した場合の前住所	（住所） ●●県●●郡●●町●●
家庭の状況	□ひとり親家庭　・　☑左記以外		
生活保護の適用の有無	（適用無）・適用有（令和　年　月　日保護開始）		

◆町記載欄（町で記載しますので、記入する必要ありません。）

受付年月日	令和　年　月　日

認定の可否	認定者番号	認定区分
可・否 （否とする理由） 令和　年　月　日認定		□１号　□２号　□３号 （□標準　□短時間）

支給（入所）の可否	支給（利用）期間
可・否 （否とする理由） ［□施設型　□地域型　□特例施設型　□特例地域型］	自　令和　年　月　日 至　令和　年　月　日

入所施設名	備考欄

家庭状況調査表

提出対象:全児童

ふりがな 児童名	男・女	生年月日	平成・令和　年　月　日
保護者氏名		健康保険証	種類
本籍地			記号
			番号
現住所	〒 (連絡網掲載電話番号　　)	かかりつけの病院	病院名
			電話

家庭環境

家族の状況

続柄	氏名	生年月日	年令	勤務先 会社名または職業	勤務先 電話番号
父					
母					

住居の状況　自宅・借家・公社(社宅)・アパート・その他(　　)

入所前の状況	出生地	生育地	主に育てた人(親以外の時のみ)

緊急連絡先

①電話番号		氏名	続柄(　　)
②電話番号		氏名	続柄(　　)
③電話番号		氏名	続柄(　　)
④電話番号		氏名	続柄(　　)

勤務時間				
父	月～金　時　分～　時　分	母	月～金　時　分～　時　分
	土　時　分～　時　分		土　時　分～　時　分

保育所希望する時間	
月～金	時　分～　時　分
土	時　分～　時　分　(第1・2・3・4・5土曜日)

送迎者		ならし保育	
登所のとき		登所のとき	
降所のとき		降所のとき	

※ 裏面も記入下さい。

家庭からの要望	

通所の順路（略図を簡単に書いて下さい）

家庭状況調査表

≪ 記入例2 ≫

※ 該当部分を○で囲んで下さい。

ふりがな 児童名	とよ ころ きん た ろう 豊 頃 金 太 郎 (男)・女	生年月日	平成・(令和) 3 年 4 月 4 日
保護者氏名	豊 頃 太 郎	健康保険証	種類
本籍地	中川郡豊頃町茂岩栄町789番地		記号 番号
現住所	〒 089－5313 中川郡豊頃町茂岩栄町789番地 （連絡網掲載電話番号　574－1234　）	かかりつけの病院	病院名 電話

家庭環境		続柄	氏名	生年月日	年齢	勤務先 会社名または職業	勤務先 電話番号
	家族の状況	父	豊 頃 太 郎	S61.6.7	39	ABC工業(株)	574-××○○
		母	豊 頃 花 子	S62.6.8	38	茂岩商店(有) 経理事務	574-××○○
	住居の状況	(自宅)・ 借家 ・ 公社(社宅) ・ アパート ・ その他（　　）					

入所前の状況	出生地	帯広市	生育地	豊頃町
	主に育てた人（親以外の時のみ）			

緊急連絡先				
①電話番号	080-9876-5432	氏名	豊 頃 花 子	続柄（ 母 ）
②電話番号	090-1234-5678	氏名	豊 頃 太 郎	続柄（ 父 ）
③電話番号		氏名		続柄（　）
④電話番号		氏名		続柄（　）

勤務時間				
父	月～金	8時 30分 ～ 17時 30分	母	月～金 9時 00分 ～ 16時 00分
	土	時 分 ～ 時 分		土 時 分 ～ 時 分

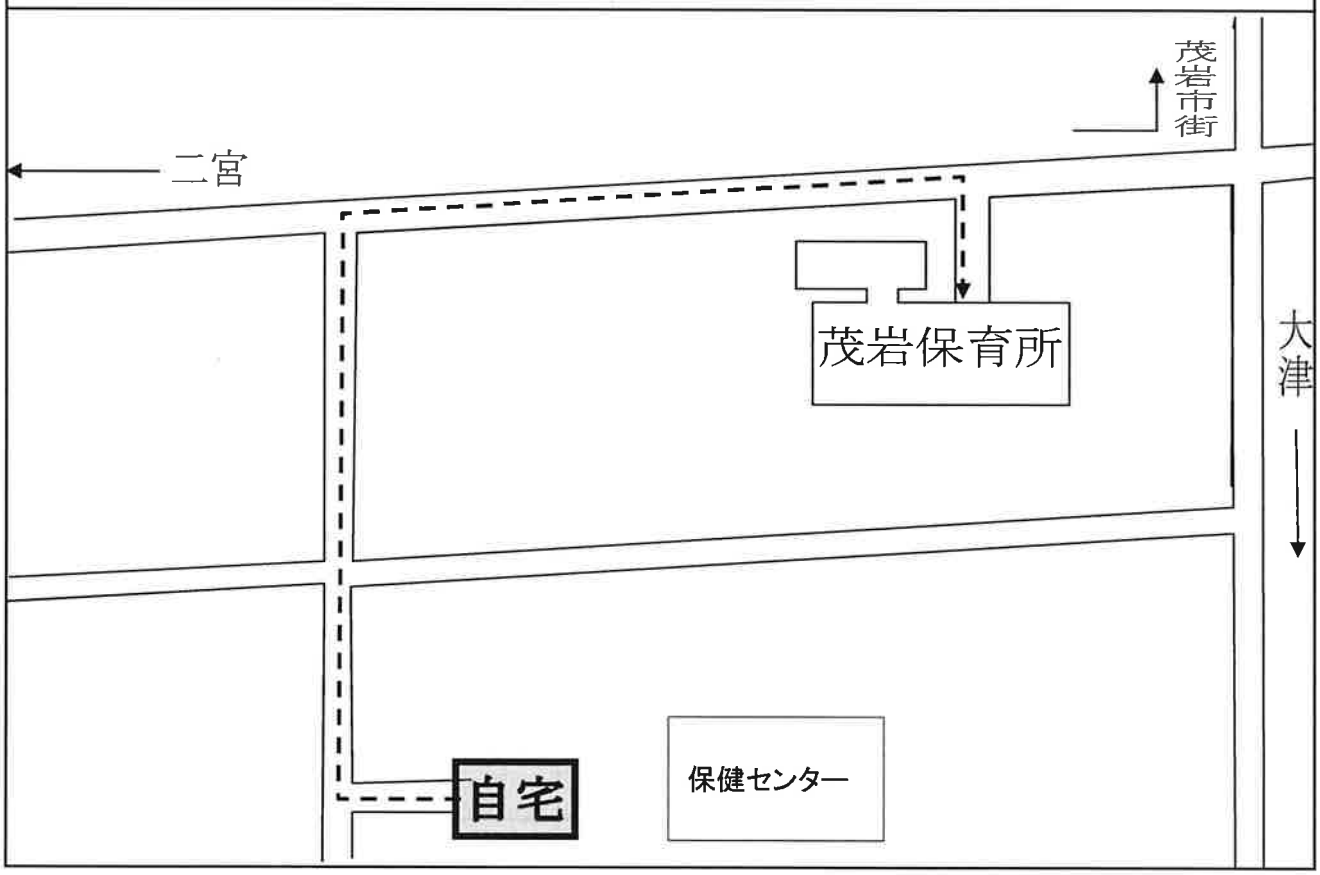
保育所希望する時間	
月～金	8時 30分 ～ 16時 30分
土	時 分 ～ 時 分 （ 第1・2・3・4・5土曜日 ）

送迎者				
登所のとき	母	ならし保育	登所のとき	母
降所のとき	母		降所のとき	祖母

※ 裏面も記入下さい。

家庭からの要望	

通園の順路（略図を簡単に書いて下さい）



児 童 状 況 票

提出対象：新入児（継続児不要）
令和　　年　　月　　日現在

入所予定日　令和　　年　　月　　日から				クラス	組	
ふりがな 児童氏名	男 女	通称 愛称		生年月日	平成・令和 年　月　日	血液型 型
平熱　　℃	体重　　kg	身長　　cm		主として養育した人		

出産状況	出生時の状況	正常 ・ さかご ・ 帝王切開 ・ 早産（　　ヶ月） ・ 吸引分娩 ・ その他（　　）	
	出生時の体重	g　　隠る	出生時の身長　　cm

生育状況	歩行までの記録	【首のすわり】　　ヶ月頃	その他	【指さしができる】　　ヶ月頃
		【自分で寝返りがうてる】　　ヶ月頃		【歯の生え始め】　　ヶ月頃
		【ハイハイの期間】　（　　）ヶ月頃～（　　）ヶ月個頃まで		【歩行器の使用】無 ・ 有（　　ヶ月位使用）
		【自分でお座りができる】　　ヶ月頃	哺乳及び離乳について	【哺　乳】　母乳 ・ 人工乳 ・ 混合
		【つかまり立ちができる】　　ヶ月頃		【母乳終了時期】　　ヶ月頃
		【つたい歩きができる】　　ヶ月頃		【離乳食開始時期】　　ヶ月頃から
		【ひとりで立ち上がる事ができる】　　ヶ月頃		【離乳食はどのようなものを食べていましたか。】
		【一人で歩く事ができる】　　ヶ月頃		
	成長面・離乳・栄養等で困ったこと			

発育・健康状態	発育状況	健康 ・ 普通 ・ 病弱	持病等はありますか
	服用している薬	無 ・ 有　（1日　　回　、　朝 ・ 昼 ・ 晩 ）	
	表れやすい症状		
	ひきつけの経験	無 ・ 有　〔てんかん ・ 熱性けいれん ・ その他（　　）〕	
	その他気になること		
	アレルギーについて	無 ・ 有　（アレルギーを持っているお子さんについては詳細を別紙にご記入願います）	
	入院や手術など大きな病気　・ 有（　　年　　月　病名：		
	予防接種をせずにかかったものを記入して下さい。	麻疹（はしか）　　才の時	風疹（三日はしか）　　才の時
		水痘（水ぼうそう）　　才の時	流行性耳下腺炎（おたふく）　　才の時

健康診断	3ヶ月健診	受けた（健康・要観察）・ 受けていない	※相談したことや指導を受けたこと
	1歳半健診	受けた（健康・要観察）・ 受けていない	なし・あり（　　）
	3歳児健診	受けた（健康・要観察）・ 受けていない	

予防接種	ヒブ（ヒブ感染症）	1回目（　　年） 2回目（　　年） 3回目（　　年） 追 加（　　年）	生後2か月～5歳	BCG（結核　（　　年　1歳
				麻しん・風しん1期　（　　年）　1～2歳
	小児肺炎球菌	1回目（　　年） 2回目（　　年） 3回目（　　年） 追 加（　　年）	生後2か月～7か月	水痘（水ぼうそう）　（　　年）　1歳
				（　　年）　3歳
	B型肝炎 破傷風	1回目（　　年） 2回目（　　年） 3回目（　　年）	生後2か月～1歳	四種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ）1回目（　　年） 2回目（　　年） 3回目（　　年） 追 加（　　年）　生後2か月～1歳　1～1歳半

食事	偏 食	多い ・ 普通 ・ 少ない	好きな物		嫌いな物	
	食事に要する時間　　時間	食欲・量	有 ・ 無 （　　）		食べ方	かむ ・ かまない
	食事の様子	食べさせてもらう・助けがあれば食べられる・箸又はスプーンを使用して食べることができる				
	気をつけている事や心配なこと～					
	間食	多い ・ ふつう ・ 少ない 1日　　回 内容（				

排泄	おむつ	していない ・ している（ 布 ・ 紙 ）　※「している」と答えた方のみ下の項目も記入して下さい。		
		かぶれ	有 ・ 無 （処置　　）	おむつを取り替える回数（1日）　回
		トイレトレーニングの方法 （トイレトレーニング中の場合のみ）		
		その他心配なこと～		
	小便	一人で行く ・ 声かけで行く ・ 時間で行く ・ 一人で行こうとする ・ 一人で行けない ・ その他（　　）		
		紙の始末	一人で拭ける ・ 拭けない ・ 自分で出来るが後で親が確認する	
		間 隔	遠い ・ 短い ・ がまんしてしまう ・ その他（	
		＊和式トイレの使用について	使える ・ したことがない ・ できない ・ その他 （	
		一人で行く ・ 声かけで行く ・ 時間で行く ・ 一人で行こうとする ・ 一人で行けない ・ その他（　　）		
		その他気になること（例：頻尿・夜尿）～		
	大便	紙の始末	一人で拭ける ・ 拭けない ・ 自分でできるが後で親が確認する	
		排泄の時間	午前　　時 ・ 午後　　時	回 数　　回
		便の硬さ	普通 ・ 硬い ・ 軟らかい	
		その他気になること（例：便秘がひどく発熱する）～		

睡眠	起床の様子	起床時間	時　　分	機嫌	良い ・ 普通 ・ 寝起きが悪い
		起こし方			
	昼　寝	習　慣	有　・　無	睡眠時間　　時間	
	就寝の様子	就寝時間	時　　分	おねしょ	毎日する・ときどきする・しない
		寝かし付ける方法	一人で寝る ・ 背中をたたく ・ 指をしゃぶる ・ 抱っこ ・ 子守唄 ・ 添い寝 ・その他		
		寝つき	よく寝る　・　寝ない　・　寝ぼける　・　眠りが浅い		
		その他気になる習性(例:夜驚症)			
着脱	衣 服	自分でできる ・ できない ・ 手助け必要		ボタン	自分でできる ・ できない ・ 手助け必要
	く　つ	自分でできる ・ できない ・ 手助け必要		靴　下	自分でできる ・ できない ・ 手助け必要
	ズボン	自分でできる ・ できない ・ 手助け必要		その他	
言葉	現在話せる言葉	喃語(アーアー、ウーウー等)・ 単語(ブーブー等)・ 2語文(ワンワンキタ等) 3語文(ママ、本よんで等)・どうにかはなすことができる・日常の会話ができる			
	会話の「やりとり」ができる	はい　・　いいえ　・　その他 (片言など　　)			
	意味のある言葉(例:マンマ等)(　)ヶ月頃から・いいえ			二語文(例:パパかいしゃ等)(　)ヶ月頃から・いいえ	
	友達と一緒に遊ぶことができる〔していることをジーッとみつめる〕　(　)ヶ月頃から　・　いいえ				
	言葉の面で気になることは	吃音　・　赤ちゃん言葉がある　・　発音がはっきりしない　・　かん黙症 その他　(　　)			
その他	好きな遊び				
	興味をもってる事				
	家で誰と遊ぶか				
	気になる行動がある	いいえ　・　はい　(人見知り ・かんしゃ ・我が強 ・落ち着きがない) その他 (　　)			
	気になる習性がある	いいえ　・　はい　(チック　・　爪噛等) その他 (　　)			

補足確認事項	保護者との関わり	父　親　厳しい　・　普通　・　優しい　・　子どもとよく関わる　・　関わらない
		母　親　厳しい　・　普通　・　優しい　・　子どもとよく関わる　・　関わらない
		祖父母　厳しい　・　普通　・　優しい　・　子どもとよく関わる　・　関わらない
	病気のときに頼れる方	
	対人関係	（初めての人に対して、知らない子どもの集団に入った時の様子など）
	保育所に預けるにあたっての心配なことは？	

※0・1歳のみ記入してください

授乳の状況	母乳	生後　　ヵ月まで	授乳量	1回　　cc　1日の回数　　回
	飲ませ方	寝かせて　・　哺乳瓶を持たせて　・　一人で飲ませる		
	牛乳	与えている（　　ヵ月より　　cc　温度　　）・与えていない		
食事の状況	主にどんな物を与えている	（形、やわらかさなど）		
	味付け	大人と同じ　・　薄味　・　その他（　　）		
	食べさせ方	立ったまま　・　座らせて　・　抱いて		
	使っている物	手づかみ　・　スプーン　・　コップ　・　フォーク　・　その他		
生活のリズム	（起床・授乳・離乳食・おやつ・昼寝・遊び・排便・就寝など） ：　　： 起床　　就寝			

～アレルギーについてお伺いします～

提出対象：全児童

名前	男 女	生年月日・平成・令和　　年　　月　　日 （　　歳　　ヶ月）

当てはまるものを〇で囲んでください。

1、(1) どのようなアレルギー疾患ですか？　(2) アレルギーはない

A　食物アレルギー　B　アレルギー性結膜炎　C　アトピー性皮膚炎　D　アレルギー性鼻炎

E　気管支喘息　F　その他（　　）

どのような症状ですか？		原因食物（物質）について	
	・眼のかゆみや眼やに　・充血 ・涙が出る　・まぶたの腫れ ・くしゃみ　・鼻水　・鼻づまり ・発疹や発色 ・皮膚のかゆみ ・皮膚が乾燥し粉を吹いたようになる ・皮膚が硬くなり関節部が切れる ・その他 （　　）		・鶏卵　・牛乳、乳製品 ・小麦　・そば　・ピーナツ ・種実、木の実類（　　） ・甲殻類（エビ・カニ） ・果物（品名　　） ・魚類（品名　　） ・肉類（品名　　） ・ホコリ　・花粉　・ダニ ・その他（品名　　）

2、アナフィラキー・ショックについて　※過剰なアレルギー反応をおこし、ショック状態になる

・アナフィラキー・ショックを起こした事がありますか？　（ あ る ・ な い ）

・ある場合、どのような状態でしたか？

（　　）

3、どのような検査をしていますか？

（例）食物負荷試験　陽性

（　　）

4、どのとうな薬を処方されていますか？

（例）内服薬　抗ヒスタミン薬

（　　）

5、保育所生活上の留意点

・給食　～　除去不要・保育士と相談し決定　・午睡　～　配慮不用・保育士と相談し決定

・遊び　～　配慮不用・保育士と相談し決定

・その他、配慮してほしいこと

（　　）

6、緊急時の対応として

・緊急連絡先　※救急車要請と記する事も可

ＴＥＬ①　ＴＥＬ②

・連絡医療機関名　ＴＥＬ

保育料納入方法報告書

令和　　年　　月　　日

豊頃町長　按田　　武　様

住　所

保護者名

令和８年度町立保育所の保育料納付については、下記の方法を希望しますので、報告致します。

記

保育所名	茂　岩 大　津	入　所 児童名	

※該当に〇でかこむ

１　納付書により、豊頃町役場に納付いたします。

２　次の金融機関の口座から、自動振込みします。（毎月２５日）

金融機関名	郵便局・信用金庫 農　協・漁　協			本・支店 本　所
	ふりがな 口座名義者		預金等の種類	普　通・組　勘
	口座番号			

※１、２いずれかに〇をつけてください。

新しく入所する児童は必要な事項を記入し提出ください。

＊　継続して入所する児童は変更のある場合に提出ください。

＊　一世帯一枚で結構です。

独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度への加入について

豊　頃　町

豊頃町では豊頃町立茂岩保育所に在所する児童の不慮の災害に備えて、独立行政法人日本スポーツ振興センター（以下「センター」といいます。）と災害共済給付契約を結んでいます。

センターの災害共済給付は、保育所の管理下において児童が災害に遭った場合、その治療費や見舞金の給付を保護者の皆様に対して行う制度で、加入に際しては、あらかじめ保護者の皆様の同意の下に、児童の名簿を提出することになっています。加入は任意となっていますが、当町は漏れなく加入に同意されることを希望します。

加入に同意くださる方は、下記の同意書に御記入の上、保育所長に提出してください。

また、災害共済給付の請求手続きは、インターネットを利用した請求システムに必要な事項を入力することにより行われますが、個人情報の取扱いには十分留意いたしますので、ご了承ください。

給付の内容等は、独立行政法人日本スポーツ振興センター法（以下「センター法」といいます。）又はこれに基づく政令、省令、通達等に定められています。改正があった場合は、改正後の規定によりますが、令和４年現在、その主な内容は下記のとおりです。

※災害共済給付契約について、、本同意書により、初回の同意後、在所中は自動更新となります。

記

1　給付の種類と内容　［災害共済給付の給付基準は、センター法施行令第３条によります。］

災害の種類	災害の範囲		給付金額
負傷	その原因である事由が保育所の管理下で生じたもので、療養に要する費用の額が 5,000 円以上のもの		医療費 ●医療保険並の療養に要する費用の額の 4/10（そのうち 1/10 は、療養に伴って要する費用として加算される分）。 ただし、高額療養費の対象となる場合は、自己負担額（所得区分により限度額が異なる。）に療養に要する費用の額の 1/10 を加算した額 ●入院時食事療養費の標準負担額がある場合は、その額を加算した額
疾病	その原因である事由が保育所の管理下で生じたもので、療養に要する費用の額が 5,000 円以上のもののうち、文部科学省令で定めているもの ・給食等による中毒　・ガス等による中毒　・熱中症 ・溺水　・異物の嚥下又は迷入による疾患　・漆等による皮膚炎 ・外部衝撃等による疾病　・負傷による疾病		
障害	保育所の管理下の負傷及び疾病が治った後に残った障害		障害見舞金　4,000 万円～88 万円　（通所中の災害は半額）
死亡	保育所の管理下において発生した事件に起因する死亡及び疾病に直接起因する死亡		死亡見舞金　3,000 万円　（通所中の災害は　1,500 万円）
	突然死	運動などの行為に起因する突然死	死亡見舞金　3,000 万円　（通所中の災害は半額）
		運動などの行為と関連のない突然死	死亡見舞金　1,500 万円　（通所中の災害も同額）

なお、保育所の管理下とは、次の場合をいいます。

①　保育を受けているとき（園外保育中や遠足を含む）

②　通常の経路及び方法による通所中（登降所中）

2　給付基準

①　同一の災害の負傷又は疾病についての医療費の支給は、初診から最長 10 年間行われます。

②　災害共済給付を受ける権利は、その給付事由が生じた日から２年間行わないときは、時効によって消滅します。

③　損害賠償を受けたときや他の法令の規定による補償や給付（例えば、地方公共団体の条例等による乳幼児医療費助成制度・ひとり親家庭医療費助成制度）等を受けたときは、その価額の限度において、給付を行いません。

④　生活保護法による保護を受けている世帯に属する保育所の児童に係る災害については、医療費の給付は行いません。

＊これはセンターの災害共済給付制度の概要を記載したものです。

3　共済掛金（年額）

３６５　円　（令和８年度予定額：全額豊頃町負担）

（き　り　と　り）

同　　意　　書

豊　頃　町　様

豊頃町立茂岩保育所　　児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

貴職が独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害共済給付契約について、在所する間、上記児童が加入することに同意します。

令和　　年　　月　　日

保護者又は後見人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

早　朝　保　育　申　込　書

豊頃町長　按　田　　武　様

申込年月日　令和　　年　　月　　日

保護者住所

氏　　名

次のとおり保育所の早朝保育を申し込みます。

児　童　氏　名	①	保育所名	茂岩保育所	組 名	①　　組
	②				②　　組
	③				③　　組
早朝保育時間	最大で　7　時　30　分　から　8　時　30　分　まで				
早朝保育希望時間	時　　分　から　8　時　30　分　まで				
早朝保育希望期間	令和　　年　　月　　日から 令和　　年　　月　　日まで				
早朝保育の実施を必要とする理由					
父親の勤務先	名　称 住　所　　TEL				
母親の勤務先	名　称 住　所　　TEL				
緊急時の連絡先	名　称 住　所　　TEL				
※ 担任意見 (記入しないでください)					

注１）必要最低時間を申し込みください。
注２）時間・期間等は必ず守ってください。（守らないことが重なった場合は取り消すことがあります。）

残　児　保　育　申　込　書

豊頃町長　按　田　　武　　様

申込年月日　令和　　年　　月　　日

保護者住所

氏　　名

次のとおり保育所の残児保育を申し込みます。

児　童　氏　名	①	保育所名	茂岩保育所	組 名	①　　組
	②				②　　組
	③				③　　組
残児保育時間	１６時３０分から　最大で　１８時３０分まで				
残児保育希望時間	１６時３０分から　　時　　分まで				
残児保育希望期間	令和　　年　　月　　日から 令和　　年　　月　　日まで				
残児保育の実施を必要とする理由					
父親の勤務先	名　称 住　所　　TEL				
母親の勤務先	名　称 住　所　　TEL				
緊急時の連絡先	名　称 住　所　　TEL				
※ 担任意見 （記入しないでください）					

注１）必要最低時間を申し込みください。
注２）時間・期間等は必ず守ってください。（守らないことが重なった場合は取り消すことがあります。）
注３）毎週土曜日は残児保育を行いませんのでご了承ください。

就労証明書

豊頃町長 按田 武 様

証明日	令和　年　月　日
事業所名	
代表者名	
所在地	
電話番号	―　―
担当者名	
記載者連絡先	―　―

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	□ 農業・林業　□ 漁業　□ 鉱業・採石業・砂利採取業　□ 建設業　□ 製造業　□ 電気・ガス・熱供給・水道業 □ 情報通信業　□ 運輸業・郵便業　□ 卸売業・小売業　□ 金融業・保険業　□ 不動産業・物品賃貸業 □ 学術研究・専門・技術サービス　□ 宿泊業・飲食サービス業　□ 生活関連サービス業・娯楽業　□ 医療・福祉 □ 教育・学習支援業　□ 複合サービス事業　□ 公務　□ その他（　）
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日　年　月　日
3	雇用(予定)期間等	□ 無期　□ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　年　月　日 ～ 年　月　日
4	本人就労先事業所	名称
		住所
5	雇用の形態	□ 正社員　□ パート・アルバイト　□ 派遣社員　□ 契約社員　□ 会計年度任用職員　□ 非常勤・臨時職員　□ 役員 □ 自営業主　□ 自営業専従者　□ 家族従業者　□ 内職　□ 業務委託　□ その他（　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 火 水 木 金 土 日 祝日 □ □ □ □ □ □ □ □ 合計時間　月間　時間　分（うち休憩時間　分） 一月当たりの就労日数　月間　日　一週当たりの就労日数　週間　日 平日　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分） 土曜　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分） 日祝　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　□ 月間　□ 週間　時間　分（うち休憩時間　分） 就労日数　□ 月間　□ 週間　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月　年　月　日／月　時間／月 年月　年　月　日／月　時間／月 年月　年　月　日／月　時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定　□ 取得中 期間　年　月　日 ～　年　月　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定　□ 取得中　□ 取得済み 期間　年　月　日 ～　年　月　日
10	産休・育休以外の休業の取得	□ 取得予定　□ 取得中　□ 取得済み　理由　□ 介護休業　□ 病休　□ その他（　） 期間　年　月　日 ～　年　月　日
11	復職(予定)年月日	□ 復職予定　□ 復職済み　年　月　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	□ 取得予定　□ 取得中　期間　年　月　日 ～　年　月　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	□ 有　□ 有(予定)　□ 無
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	□ 有　□ 有(予定)　□ 無　□ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	□ 可　□ 可(予定)　□ 否
16	育休延長可否	□ 可　□ 可(予定)　□ 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年　月　日 ～　年　月　日
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名　生年月日　年　月　日　施設名　□ 利用中　□ 申込中(第一希望) 児童名　生年月日　年　月　日　施設名　□ 利用中　□ 申込中(第一希望) 児童名　生年月日　年　月　日　施設名　□ 利用中　□ 申込中(第一希望)

○就労証明書記入要領

就労証明書様式については、以下のとおり記入してください。

Ⅰ．証明に係る基本事項（欄外）の記入方法について

証明先については、当該市区町村（豊頃町）の長を記載しています。

証明書を発行する事業所については、証明日（証明書発行日）、事業所名、代表者氏名を記入した上、所在地、電話番号、担当者氏名、記載者（担当者）連絡先電話番号を記入してください。

Ⅱ．証明事項の記入方法について

1．業種

就労者（証明日時点で就労している者以外にも、就労開始予定者や復職予定者を含むものとする。）が従事している業種として当てはまるものを所定の選択肢から選択すること。当てはまるものがない場合には、「その他」を選択し、右欄に詳細を記入すること。

※所定の選択肢：農業・林業／漁業／鉱業・採石業・砂利採取業／建設業／製造業／電気・ガス・熱供給・水道業／情報通信業／運輸業・郵便業／卸売業・小売業／金融業・保険業／不動産業・物品賃貸業／学術研究・専門・技術サービス／宿泊業・飲食サービス業／生活関連サービス業・娯楽業／医療・福祉／教育・学習支援業／複合サービス事業／公務／その他

2．就労者氏名

就労証明書を交付する就労者の氏名（フリガナ）及び生年月日を記入すること。

3．雇用（予定）期間等

就労者との雇用契約期間の有期・無期の別を記載すること。有期の場合には、雇用契約期間を記載し、無期の場合には、雇用開始日のみ記入し、雇用終了日の欄を空欄とすること。

4．勤務先事業所

右上欄に記載の事業所名（証明書発行事業所名）と異なる場合は、就労者が実際に働いている事業所の名称及び住所を記載すること。

5．雇用の形態

所定の選択肢から当てはまるものを選択すること。

自営業の場合、「自営業主」（個人事業主、経営者、代表者等）または「自営業専従者」または「家族従業者」（自営業主と親族関係にある生計を一にする者で、その自営業主の営む事業に無給で従事している者）のいずれかを選択すること。

なお、内職やいわゆるフリーランスについては、原則として「自営業主」に分類し、就労実態を個別に確認することとする。

「契約社員」等の場合で、「会計年度任用職員」にも該当する場合は、「会計年度任用職員」を選択してください

「パート・アルバイト」「派遣職員」「契約社員」「会計年度任用職員」のいずれにも該当しない非常勤・臨時職員である場合は、「非常勤・臨時職員」を選択すること。

雇用の形態に該当する項目がない場合は「その他」を選択し、簡潔に記入すること。

※所定の選択肢：正社員／パート・アルバイト／派遣社員／契約社員／会計年度任用職員／非常勤・臨時職員／役員／自営業主／自営業専従者／家族従事者／業務委託／その他

6-1. 就労時間（固定就労の場合）

日々の就労時間が定められた就労者について、通常就労する曜日を選択し、週の合計時間（休憩時間を含めた一週間の就労時間）及び一月または一週当たりの就労日数を記入すること。

6-2. 就労時間（変則就労の場合）

日々の就労時間が定められていない就労者について、合計時間、就労日数（「月間」または「週間」を選択）主な就労時間帯・シフト時間帯（休憩時間を含む）を記入すること。

7. 就労実績

過去3か月分の1か月当たりの就労日数及び時間数を記入すること。3か月以上の就労実績がない場合は、実績がある月について記入した上で、今後の就労見込みを記入すること。

8. 産前・産後休業の取得（予定期間）

産前・産後休業の取得状況として当てはまるものを所定の選択肢から選択した上で、取得期間（証明日において産前・産後休業の取得前又は取得中である場合には、取得予定期間）を記入すること。

※所定の選択肢： 取得予定／取得中

9. 育児休業の取得（予定期間）

育児休業の取得について、状況として当てはまるものを所定の選択肢から選択した上で、取得期間（証明日において育児休業の取得前又は取得中である場合には、取得予定期間）を記入すること。

取得済みの場合は取得実績を記入すること。

※所定の選択肢： 取得予定／取得中／取得済み

10. 産休・育休以外の休業の取得（予定期間）

産休・育休以外の休業の取得について、取得状況、取得理由として当てはまるものを所定の選択肢から選択した上で、取得期間（証明日において取得予定又は取得中である場合には、取得予定期間）を記入すること。

取得済みの場合は取得実績を記入すること。

複数該当する場合は、証明日の状況に一番近いものを記載し、その他は備考欄に記入してください。

※所定の選択肢： 取得予定／取得中／取得済み、理由：介護休業／病休／その他

11. 復職（予定）年月日

取得中（または取得予定）の育児休業等を終了し、復職する予定がある場合は「□復職予定」を選択し、復職予定年月日を記入してください。また、現在休業している者については、復職を予定している年月日を記入すること。

※所定の選択肢： 復職予定／復職済み

12. 育児のための短時間勤務制度利用有無

所定の選択肢から当てはまるものを選択し、期間（予定期間）及び主な就労時間帯・シフト時間帯を記入すること。※所定の選択肢： 取得予定／取得中

13. 保育士等として勤務実態の有無

保育士、幼稚園教諭、保育教諭として勤務実態の有無について、当てはまるものを選択すること。

14. 備考欄・追加的記載項目欄

№1～13 で記入した内容のほか、特筆すべき事項を記入すること。

なお、記入事項については、各市区町村が利用調整等のために記入を求めるもののほか、証明事業者が市区町村に特に配慮を求めるものを記入するものとする。

就労証明書（記入例　自営業　父）

豊頃町長　按田　武　　宛

証明日	令和　5　年　10　月　30　日
事業所名	二宮銀次郎牧場
代表者名	二宮　銀次郎
所在地	中川郡豊頃町二宮●●番地
電話番号	015　—　574　—　××××
担当者名	二宮　銀次郎
記載者連絡先	015　—　574　—　××××

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☑ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	ﾆﾉﾐﾔ ｷﾞﾝｼﾞﾛｳ
	就労者氏名	二宮　銀次郎　　生年月日　(S)H　61　年　6　月　7　日
3	雇用(予定)期間等	☑ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　(H)R　20　年　4　月　1　日　～　　年　　月　　日
4	勤務先事業所	名称：二宮銀次郎牧場
		住所：中川郡豊頃町二宮●●番地
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☑ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☐　火 ☐　水 ☐　木 ☐　金 ☐　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　週間　　時間　　分
		一月当たりの就労日数　月間　　日　一週当たりの就労日数　週間　　日
		平日　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		土曜　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		日祝　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☑ 月間　☐ 週間　250　時間　　分（うち休憩時間　　分）
		就労日数　☑ 月間　☐ 週間　30　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　5　時　0　分　～　20　時　0　分（うち休憩時間　420　分）
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に残業時間を含む	年月　R　5　年　8　月　31　日／月　258　時間／月
		年月　R　5　年　9　月　30　日／月　250　時間／月
		年月　R　5　年　10　月　31　日／月　258　時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　　年　　月　　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☑ 無
14	備考欄	

追加的記載項目欄

就労証明書（記入例　自営業　母）

豊頃町長　按田　武　　宛

証明日	令和　5　年　10　月　30　日
事業所名	二宮銀次郎牧場
代表者名	二宮　銀次郎
所在地	中川郡豊頃町二宮●●番地
電話番号	015　—　574　—　××××
担当者名	二宮　銀次郎
記載者連絡先	015　—　574　—　××××

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☑ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	ニノミヤ　カネコ
	就労者氏名	二宮　金子　　生年月日　Ⓢ・H　61　年　6　月　8　日
3	雇用(予定)期間等	☑ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　Ⓗ・R　30　年　4　月　1　日　～　　年　　月　　日
4	勤務先事業所	名称：二宮銀次郎牧場
		住所：中川郡豊頃町二宮●●番地
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☑ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☐　火 ☐　水 ☐　木 ☐　金 ☐　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　週間　　時間　　分
		一月当たりの就労日数　月間　　日　一週当たりの就労日数　週間　　日
		平日　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		土曜　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		日祝　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☑ 月間　☐ 週間　150　時間　　分（うち休憩時間　　分）
		就労日数　☑ 月間　☐ 週間　25　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　9　時　0　分　～　16　時　30　分（うち休憩時間　90　分）
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月　R　5　年　8　月　25　日／月　150　時間／月
		年月　R　5　年　9　月　25　日／月　150　時間／月
		年月　R　5　年　10　月　25　日／月　150　時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　　年　　月　　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☑ 無
14	備考欄	

追加的記載項目欄

就労証明書（記入例　会社等にお勤めの方　父）

豊頃町長　按田　武　　宛

証明日	令和　5　年　11　月　2　日
事業所名	ABC工業（株）
代表者名	代表取締役　山田太郎
所在地	中川郡豊頃町茂岩本町●●番地
電話番号	015　—　574　—　××〇〇
担当者名	総務部　山田花子
記載者連絡先	015　—　574　—　××〇〇

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☑ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	ﾄﾖｺﾛ　ﾀﾛｳ
	就労者氏名	豊頃　太郎　　生年月日　(S)H　61　年　6　月　7　日
3	雇用(予定)期間等	☑ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　(H)R　20　年　4　月　1　日　～　　年　　月　　日
4	勤務先事業所	名称
		住所
5	雇用の形態	☑ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☑　火 ☑　水 ☑　木 ☑　金 ☑　土 ☑　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　週間　41　時間　　分
		一月当たりの就労日数　月間　27　日　一週当たりの就労日数　週間　6　日
		平日　8　時　0　分　～　17　時　0　分（うち休憩時間　60　分）
		土曜　8　時　30　分　～　12　時　0　分（うち休憩時間　　分）
		日祝　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　　時間　　分
		就労日数　☐ 月間　☐ 週間　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に残業時間を含む	年月　R　5　年　8　月　27　日／月　186　時間／月
		年月　R　5　年　9　月　26　日／月　180　時間／月
		年月　R　5　年　10　月　27　日／月　186　時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　　年　　月　　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☑ 無
14	備考欄	

追加的記載項目欄

就労証明書（記入例　会社等にお勤めの方　母）

豊頃町長　按田　武　　宛

証明日	令和　5　年　10　月　28　日
事業所名	茂岩商店（有）
代表者名	代表取締役　茂岩一郎
所在地	中川郡豊頃町茂岩本町●●番地
電話番号	015　—　574　—　××○○
担当者名	茂岩　一郎
記載者連絡先	015　—　574　—　××○○

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☑ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	ﾄﾖｺﾛ　ﾊﾅｺ
	就労者氏名	豊頃　花子　　生年月日　Ⓢ・H　62 年　6 月　8 日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☑ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　H・Ⓡ　5 年　4 月　1 日 ～ H・Ⓡ　6 年　3 月　31 日
4	勤務先事業所	名称：茂岩商店（有） 住所：中川郡豊頃町茂岩本町●●番地
5	雇用の形態	☐ 正社員　☑ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☑　火 ☑　水 ☐　木 ☑　金 ☑　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　週間　28　時間　分 一月当たりの就労日数　月間　16　日　一週当たりの就労日数　週間　4　日 平日　9　時　0　分　～　17　時　15　分（うち休憩時間　60　分） 土曜　時　分　～　時　分（うち休憩時間　分） 日祝　時　分　～　時　分（うち休憩時間　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　時間　分（うち休憩時間　分） 就労日数　☐ 月間　☐ 週間　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に残業時間を含む	年月　R 5 年 8 月　16 日／月　116 時間／月 年月　R 5 年 9 月　16 日／月　116 時間／月 年月　R 5 年 10 月　16 日／月　116 時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中 期間　年　月　日 ～　年　月　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み 期間　年　月　日 ～　年　月　日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　） 期間　年　月　日 ～　年　月　日
11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　年　月　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　年　月　日 ～　年　月　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☑ 無
14	備考欄	

追加的記載項目欄

施　設　名	茂岩保育所
児　童　名	
保護者名	
児童との続柄	

豊頃町長　様

求職状況申立書

現在の活動状況	□ 現在、求職活動を行っている。 □ 現在は、求職活動を行っていないが、保育所入所後に開始する予定である。 □ 現在は、勤めているが、今後求職活動を行う予定。 （有期契約等で令和8年4月以降の就労が不明な場合等） 求職活動開始（予定）日　　令和　　年　　月　　日
求職活動の方法	求職活動を行っている方のみ記載してください。 □ 求人情報誌（チラシ、広告など）で仕事を探している □ インターネットで求人情報を検索している □ ハローワーク（職業安定所）に行っている □ ハローワーク（職業安定所）以外の就職支援サービスを受けている □ その他（　　） ※ あてはまる□にチェックを入れてください。（複数選択可）
求職活動時間数	求職活動を行っている方のみ記載してください。 1ヶ月当たりの就職活動日数　＿＿＿日 1日当たりの就職活動時間　＿＿＿時間 （午前　　時　　分 ～ 午後　　時　　分）

上記のとおり相違ないことを申立てます。
なお、入所後90日以内に保育所入所要件を満たした『就労（内定）証明書』を提出いたします。期限内に『就労（内定）証明書』を提出できない場合は、指定の期日に保育所を退所いたします。

令和　　年　　月　　日

住　所

申立者氏名

電　話

※ この申立書は、保育所（園）に入所（園）に必要な書類ですので、事実に基づいて記載してください。

事実と相違する場合は入所決定を取り消されることがあります。

※ 求職カード、雇用保険受給者資格証をお持ちの方は、この申立書に添付してください。