

申 立 証 明 書

1. 申立者

申立者名	(自署)	住 所	伊根町字
利用保育所名	保育所(園)	児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()

2. 児童

申請児童	氏 名
1	
2	
3	

3. 家庭で保育ができない理由

☐ 家族等の介護・看護をしており、児童の保育ができないため。 ※介護・看護を必要とする人(氏名: 、続柄:) ☐ その他()
--

4. 介護・看護の状況

介護・看護 に要する時 間	☐ 平 日 (☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金)	時	分	～	時	分
	☐ 土曜日 (☐ 毎週 ☐ 隔週 ☐ 不定期 ())	時	分	～	時	分
	☐ 日曜日 (☐ 毎週 ☐ 隔週 ☐ 不定期 ())	時	分	～	時	分
	実労時間	時間	分	／日		

※ 必ず申立者が1～3を記入した後、証明を受けること。

上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 伊根町 地区担当 民生児童委員 氏 名
--

【申立対象の方へ】

- ※ 確認のため、記載内容について問合せをさせていただく場合があります。
- ※ 年度途中に状況を確認させていただく場合があります。

【民生児童委員の方へ】

- ※ 上記証明書の記載事項について、間違いがないか聞き取りを行った上で、証明をお願いします。