

現況届出書及び利用理由証明書

保護者記入欄

氏 名				児童との続柄	
住 所	柏原市				
フリガナ				施設(事業者)名	(利用中・申込中)
児童名					
生年月日	平成・令和	年	月	日	
フリガナ				施設(事業者)名	(利用中・申込中)
児童名					
生年月日	平成・令和	年	月	日	
フリガナ				施設(事業者)名	(利用中・申込中)
児童名					
生年月日	平成・令和	年	月	日	

保育の利用を必要とする事由 ※該当する欄にレ点(☑)をつけてください。

☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障害	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧	☐ 求職活動
☐ 就学	☐ 育児休業	☐ その他()			

※事業所記入欄

就 労 (外 勤・内 勤)	就労者氏名													
	勤務場所 (実際の勤務先)	名 称												
		所在地												
	採用(予定)年月日	年		月	日	〔 雇用契約期間が 年 月 日まで 決まっている場合 更新の予定 あり ・ なし 〕								
	勤務形態	常勤・非常勤(パート等)・嘱託・契約・派遣・内職・その他()												
	職務(業種)内容													
	勤務時間 及び 勤務日数	平日	時	分	～	時	分	週平均				日		
		土曜	時	分	～	時	分	1日 平均	実働	時間	分			
	※変則的な場合[]											休憩	時間	分
	休務日	日・月・火・水・木・金・土						不定期[]						
	社会保険の加入	有・無	給与(※1)	年俸・月給・時給								円		
	直近3か月(産休・ 育休中の場合は休 業前)の勤務日数 及び賃金支給額 (※1)	月別	月分		月分		月分							
		勤務日数	日		日		日							
		支給額	円		円		円							
	法令による産前・ 産後休業または 育児休業を取得し ている場合	産前産後休業		年		月	日～	年		月	日			
育児休業		年		月	日～	年		月	日					
復職予定日		年		月	日									
上記のとおり ☐ 勤務 ☐ 内定 していることを証明します。														
令和 年 月 日 所 在 地														
名称・代表者 (印)														
電 話														
記入担当者()														

(※1) 給与及び支給額は、交通費・賞与等一時金を除く税込み金額をご記入ください。

※従事者記入欄

就 労 （ 自 営 業 ）	就労者氏名											
	事業所名称											
	事業所の所在地		自宅 ・ 自宅以外(所在地)									
	就業開始(予定)年月日		年 月 日									
	事業内容		小売販売 ・ 卸売販売 ・ 飲食店業 ・ 建築不動産業 ・ 保険代理店 塗装 ・ 美理容業 ・ 電気水道工事 ・ 運送業 ・ 著作業 ・ 農業 その他()									
			具体的な内容									
			営業時間 時 分～ 時 分									
	事業形態		本人が経営 ・ 配偶者が経営 ・ 親族が経営(保護者との続柄) ・ その他()									
			従業員 有 (人) ・ 無					開業日 年 月 日				
	勤務時間 及び 勤務日数		平日 時 分 ～ 時 分					週平均 日				
			土曜 時 分 ～ 時 分					1日 実働 時間 分				
			※変則的な場合[]					平均 休憩 時間 分				
	休務日		日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 不定期 ()									
	直近 3か月の 所得状況	月別		月分			月分			月分		
		収入	(※2)	円			円			円		
経費		円			円			円				
給与		円			円			円				
上記のとおり就労していることを申し立て(証明)します。												
令和 年 月 日 所在地												
名称・代表者 ⑩												
電 話												

(※2) 事業中心者のみ記入してください。

※医療機関記入欄

妊 娠 ・ 出 産	出産(予定)日		令和 年 月 日 (第 子)									
	令和 年 月 日		医療機関名									
			住 所									
			医 師 名 ⑩									

※医療機関記入欄

疾 病	氏 名													
	病 名													
	受診状況	通院（月・週 日程度）・その他（ ） 入院（期間など： ）												
	病 状													
	療養状況及び 児童を保育する うえでの困難さ に関する意見	☐ 自分のことができない ☐ 自分のことがある程度できる ☐ 自分のことが自分でできる 児童を保育するうえで困難な部分をここに記入してください。												
	治療見込み期間	年 月 日 ～ 年 月 日												
	令和 年 月 日 医療機関名 住 所 医 師 名 (印)													

※本人記入欄(必ず手帳の写しを添付してください。)

障 害	手帳の種類	☐ 身体障害者手帳(級) ☐ 療育手帳(A・B1・B2) ☐ 精神障害者保健福祉手帳(級)												
	保育が困難な理由													

※介護・看護者記入欄

介 護 ・ 看 護 (※3)	介護・看護を受ける方	年 齢 () 歳												
	続 柄	児童の[父・母・父方(祖母・祖父)・母方(祖父・祖母)・その他()]												
	介護・看護を受ける方の住所													
	介護・看護を 必要とする理由	☐ 身体障害者手帳(級) ☐ 療育手帳(A・B1・B2) ☐ 精神障害者保健福祉手帳(級) 要介護認定： ☐ 要介護() ☐ 要支援() 介護サービス利用： 無・有 ☐ その他(病名)												
	介護・看護状況	☐ 入院 ☐ 通院(通所)(月・週 日程度) ☐ 在宅 <介護を行っている日数> 1週間あたり 日 <介護を行っている時間> 1日あたり 時間(時 分～ 時 分)												
		☐ 歩行援助 ☐ 排泄援助 ☐ 食事援助 ☐ 入浴援助 ☐ 着脱衣援助 ☐ 通院(通所)同行 ☐ その他 具体的な介護・看護内容を記入してください。												
	1日の 介護・看護の スケジュール	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時

(※3) 介護・看護を要件に申請される場合は、介護・看護を受ける方の、『現況届出書及び入所理由証明書』の「疾病」欄を用いた医療機関での証明、もしくは「障害」欄を記入し提出してください。また、添付書類として『障害者手帳』、『介護保険被保険者証』の写し、通学等の付き添いの場合は『在学・通学証明書』等利用状況が確認できる書類も提出してください。

※本人記入欄

求 職 活 動	求職活動 の状況	☐ 勤務先が決まっている ☐ 採用面接を受けた(会社名 _____ / 時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日) ☐ ハローワークを利用して求職活動をしている(※4) ☐ 下記項目で求職活動をしている (求人情報誌 ・ インターネット ・ 新聞、広告等 ・ その他職業紹介機関) ☐ 入所後、探す予定である
	私は、現在、上記のとおり求職活動中です。つきましては、幼稚園等を利用開始後(退職後)3か月以内に就労し勤務証明書を提出します。なお、期限内に勤務証明書の提出ができない場合には、利用給付対象外の決定をされても一切異議申し立てしません。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住 所 _____ 保護者氏名 _____ (印) 連 絡 先 _____	

(※4) ハローワークに通っている場合は、求人票の写し等、求職活動を行っていることが確認できる書類を添付してください。

※事業所記入欄

就 学 等	就学(受講)者氏名					
	学校・訓練等種別 (※5)	学校等	学校 ・ 専修学校 ・ 各種学校 ・ その他(_____)			
		訓練等	職業訓練 ・ 指導員訓練 ・ 認定職業訓練 ・ その他(_____)			
	学校・訓練校等名称					
	学校・訓練校等所在地					
	就学・受講(予定)期間		_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日			
	主な教育・受講科目					
	就学・受講時間	平日	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	週平均	_____ 日	
		土曜	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	1日平均	時間 _____ 分	
	通常就学・受講日		日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 不定期 (_____)			
上記のとおり ☐ 就学・受講 ☐ 就学予定・受講予定 であることを証明します。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 所 在 地 _____ 名称・代表者 _____ (印) 電 話 _____ 記入担当者(_____)						

(※5) 学校教育法第1条に規定する学校、同法第124条に規定する専修学校、同法第134条第1項に規定する各種学校その他これらに準ずる教育施設に在学している(在学予定である)場合は「学校等」欄の該当する項目に○をつけてください。
 職業能力開発促進法第15条の6第3項に規定する公共職業能力開発施設において行う職業訓練若しくは同法第27条第1項に規定する職業能力開発総合大学校において行う同項に規定する指導員訓練若しくは職業訓練又は職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律第4条第2項に規定する認定職業訓練その他の職業訓練を受けている(受ける予定である)場合は、「訓練等」の該当する項目に○をつけてください。