

保育の必要性の証明書

記入日	年	月	日
保護者住所			
保護者氏名			
電話番号	児童との続柄		

1、妊娠・出産

保護者氏名		☐ 出産予定日	☐ 出産日		年		月		日
-------	--	--------------------------------	------------------------------	--	---	--	---	--	---

2、疾病・障がい

診 断 書														
患 者	氏 名		生年月日			年		月		日				
	住 所													
	病 名													
加療の方法	☐ 投薬のみ	☐ 通院	☐ 往診	☐ 入院										
傷病の程度	☐ 絶対安静	☐ 常時介護人必要	☐ 乳幼児保育不可能											
	☐ その他（									）				
加療見込期間			年		月		日	～		年		月		日
上記のとおり診断・証明します。														
医師 住所														
年 月 日 氏名														

※自署しない場合は記名押印

☐ 身体障害者手帳 ☐ 療養手帳 ☐ その他 ()	障がい者氏名		
	障がい名	種	級
	備 考		

3、求職活動

求職者氏名															
求 職 期 間		年		月		日	から		年		月		日	まで	(3ヶ月末まで)

4、就学

就学者氏名							学 校 名						
就 学 期 間		年		月		日	から		年		月		日 まで
在学証明書等の添付	☐ 有 ☐ 無 (年 月 日 までに提出)												

5、☐災害復旧 ☐児童虐待・DVのおそれ ☐その他

保護者氏名		備 考	
-------	--	-----	--

児童名	生年月日	☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日	【施設名】	児童との 続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）
児童名	生年月日	☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日	【施設名】		☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）
児童名	生年月日	☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日	【施設名】		☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）

【裏面をご確認ください】

※ 書類添付欄 ※

様式C（妊娠・出産・疾病障がい・求職・就学・災害・DV等）

記入例

保育の必要性の証明書

（あて先）諏訪市長

下記のとおり、証明書を提出します。

記入日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

保護者住所 諏訪市高島1-22-30

保護者氏名 諏訪 花子

電話番号 〇〇-〇〇〇〇 児童との続柄 母

※自署しない場合は記名押印

1、妊娠・出産

保護者氏名	諏訪 花子	☒ 出産予定日 ☐ 出産日	○ 年 ○ 月 ○ 日
-------	-------	--	-------------

※この様式と一緒に、出産日（予定日）の分かるもののコピーを裏面に添付してください。（母子健康手帳など）

2、疾病・障がい

診 断 書			
患 者	氏 名	諏訪 花子	生年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日
	住 所	諏訪市高島1-22-30	
	病 名	〇〇〇病	
加療の方法	☐ 投薬のみ ☒ 通院 ☐ 往診 ☐ 入院		
傷病の程度	☐ 絶対安静 ☐ 常時介護人必要 ☒ 乳幼児保育不可能		
	☐ その他（ ）		
加療見込期間	○ 年 × 月 △ 日 ~ △ 年 ○ 月 × 日		
上記のとおり診断・証明します。			
医師 住所 諏訪市 × ×			
○ 年 × 月 × 日 氏名 〇〇〇病院 △△ × × 印			

加療見込期間中のみ保育の必要性を満たします。

※同様の内容の診断書を既にお持ちの場合、その診断書のコピーを裏面に添付して頂いても結構です。

☐ 身体障害者手帳	障がい者氏名	
☐ 療養手帳	障がい名	種 級
☐ その他（ ）	備 考	

※手帳のコピー、またはその他の証明を裏面に添付してください。

3、求職活動

求職者氏名	諏訪 花子	
求 職 期 間	○ 年 4 月 1 日 から ○ 年 6 月 30 日 まで	（3ヶ月末まで）

※ハローワーク受付票またはハローワークカードのコピーを裏面に添付してください。

4、就学

就学者氏名	諏訪 花子	学 校 名	△△学校
就 学 期 間	○ 年 4 月 1 日 から △ 年 3 月 31 日 まで		
在学証明書等の添付	☒ 有 ☐ 無	（ × 年 11 月 5 日 までに提出）	

※在学証明書等の証明書を裏面に添付してください。

5、☐災害復旧 ☐児童虐待・DVのおそれ ☒その他

保護者氏名	諏訪 花子	備 考	次郎の育児のため
-------	-------	-----	----------

保護者記入欄

児童名	生 年 月 日	☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	【施設名】	児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）
児童名	生 年 月 日	☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	【施設名】	児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）
児童名	生 年 月 日	☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	【施設名】	児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）