

山手幼稚園の預かり保育を必要とする事由証明書（様式A）

保護者記入欄

	クラス※入園前は記入不要	園児名	生年月日（西暦）
<input type="checkbox"/> 入園前 <input type="checkbox"/> 在園中			年 月 日
<input type="checkbox"/> 入園前 <input type="checkbox"/> 在園中			年 月 日

※毎月10日までのご提出分を翌月からの利用認定といたします。

事業所の皆様へ

この書類は、山手幼稚園の預かり保育を利用するにあたり、申込園児の保護者（父母等）の勤務状況を確認するための書類です。保育料無償化のために市町村に提出の「保育を必要とする事由証明書」とは別の書類になります。事業所の皆様にはお手数をおかけいたしますが、対象となる保護者の就労状況につきまして、該当項目のご記入をお願いいたします。なお、ご記入いただいている内容について電話にてご確認させていただくことがあります。記載内容と異なることが判明した場合は、預かり保育が利用できなくなる可能性がありますのでご注意ください。

通勤時間の算定方法について

①幼稚園から公共交通機関と徒歩で出勤される場合

「Yahoo!路線情報」で、「勤務地の住所」から「吹田市山手町1-15」で入力し、日時は提出日の翌月平日の定時退勤時刻20分後を出発時刻に設定し、歩く速度は「少しゆっくり」に設定して検索をして、所要時間を記入してください。

②幼稚園から自転車・車を使って通勤される場合

「NAVITIME」の「自転車ルート」「車ルート」で、「勤務地の住所」から「吹田市山手町1-15」で入力し、日時は提出日の翌月平日の定時退勤時刻20分後を出発時刻に設定し、検索をして、所要時間を記入してください。

以下は、事業所の方が記入してください。証明者の押印は不要とします。

勤務者名			園児との続柄	父 ・ 母 ・ その他（ ）		
勤務先名						
所属部署名						
勤務先所在地						
	電話（ ）					
採用（予定） 年月日	年	月	日	契約期間	※期間に定めがある場合のみ記入 年 月 日か ら 年 月 日ま	
勤務状況 及び 勤務時間 <small>該当箇所チェックを入れ 必要事項を記入してください。</small>	勤務日数	土日祝日を除き 週 日 (月 日)	勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 不定期		
	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣			職務内容		
	<input type="checkbox"/> 自営業（中心者） <input type="checkbox"/> 自営業（協力者） <input type="checkbox"/> その他					
	<input type="checkbox"/> 固定	時 分～	時 分	（実働 時間 分）	休憩時間外除く	
<input type="checkbox"/> シフト	時 分～	時 分	（実働 時間 分）	休憩時間外除く		
<input type="checkbox"/> フレックスその他	時 分～	時 分	（実働 時間 分）	休憩時間外除く		
<input type="checkbox"/>	時 分～	時 分	（実働 時間 分）	休憩時間外除く		
その他特記事項						
	※産休・育休取得（予定）状況や変則勤務など特記事項があればご記入ください					
通勤時間 勤務先から幼稚園までの 通勤所要時間	通勤方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関				
	通勤時間（片道）	分 ※通勤時間の算定方法について参照				
勤務先証明欄						
上記のとおり証明します。			年	月	日	
事業所名						
所在地						
代表者名			担当者			

この書類についてのお問合せ先
学校法人 岡辻学園 山手幼稚園 06-6387-3001（代表） 平日9時から17時まで

山手幼稚園の預かり保育を必要とする事由証明書（様式B）

保護者記入欄

	クラス※入園前は記入不要	園児名	生年月日（西暦）
<input type="checkbox"/> 入園前 <input type="checkbox"/> 在園中			年 月 日
<input type="checkbox"/> 入園前 <input type="checkbox"/> 在園中			年 月 日

※毎月10日までのご提出分を翌月からの利用認定といたします。

この書類は、山手幼稚園の預かり保育を利用するにあたり、預かり保育を必要とする事由を確認するための書類です。お手数をおかけいたしますが、対象となる方の状況につきまして、該当項目のご記入をお願いいたします。なお、ご記入いただいている内容について電話にてご確認させていただくことがあります。

疾病・障がい・介護・看護を理由とする場合の証明欄 ※医師等の記入欄

患者氏名		園児との続柄	父 ・ 母 ・ その他（ ）
住所		生年月日	年 月 日
医師の意見等	<input type="checkbox"/> 当該患者は、上記の内容から園児の保育ができないと認める（疾病・障がい） <input type="checkbox"/> 当該患者は、上記内容から親族による介護・看護の必要を認める（介護・看護）		
治療見込期間	<input type="checkbox"/> あり 年 月 日 ～ 年 月 日ごろまで <input type="checkbox"/> 無期限		
上記のとおり診断する。		年 月 日	
医療機関名			
所在地			
医師名		印	

この書類についてのお問合せ先
 学校法人 岡辻学園 山手幼稚園 06-6387-3001（代表） 平日9時から17時まで

事由	様式	必要な添付書類	備考
就労	様式A	-	勤務先で証明を受けてください。父母それぞれの分をご提出願います。
疾病・障がい	様式B	様式Bの証明または、障がい者手帳の写し	様式Bの保護者記入欄に必要事項を記入し、添付書類を添えて、ご提出願います。
介護・看護		様式Bの証明または、親子通園証明書等	
妊娠・出産		母子手帳の写し 母子手帳の表紙及び分娩予定日のわかるページの写しを提出してください。	
就学		在学証明書と時間割等	