

入所(園)理由証明書

※該当する項目に○印および必要事項を記入してください。

年 月 日

施設名		児童氏名	(歳児)
保護者等氏名			(歳児)
児童との関係	父・母・()		(歳児)

入所(園)理由の状況

保護者の 疾病・障害	傷病名				
	障害	() 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 級			
	症状等保 育ができ ない理由				
	治療期間	通院・入院	週・月 回	年 月 日から約 ヲ月	
妊娠・出産	出産(予定)日	年 月 日	産前産後休暇 取得開始日	年 月 日	
介護・看護	介護を受ける人	児童との続柄:			
	介護等の場所				
	傷病名等				
	障害等級・要介護度 等	() 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 級			
	症状等	介護・看護状況の詳細は別紙「介護・看護状況申告書」に記載			
求職活動 (※)	年 月 日退職 ・ 年 月 日就労予定				
就 学 災害復旧 そ の 他	具体的な状況				

証明欄

田 尻 町 長 様 年 月 日
上記のとおり相違ありません。
所 在 地
名称・代表者名 担当者名
電 話 []

証明いただいた内容についてお伺いする場合がありますので、担当者の方のお名前は必ず記入してください。

※求職活動を理由として入所(園)された方は、入所(園)後90日以内に就労証明書を提出してください。提出のない場合は退所(園)となります。