

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 | | 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。