

〈保護者記入欄〉

Table with 2 columns: Child name and birth date, and Facility name. Three rows for different children.

就 労 等 証 明 書

二戸市長 様

年 月 日

証明者(雇用主 ・ 医療機関 ・ 民生委員)

所在地

名 称

代表者

電話番号

以下のとおり証明いたします。

〈証明者記入欄〉

Table with 4 columns: Name, Address, Child's name, and Relationship (parent, grandparent, etc.).

Large table for employment details including status (part-time, full-time, etc.), employer name, location, work content, hours, and contract period.

Table for medical information including hospitalization dates, medical visits, and symptoms.

Table for care and guardianship details including caregiver information, care status, and support services.

Table for disaster recovery information including fire, flood, earthquake, etc.

※この証明書は、保育の利用の必要性を証明するため、また、保育の利用区分(必要量)を認定するために提出いただくものです。
※「就労(就学)」の証明者は雇用主。(就学の場合、在学証明書可。) 自営業と農業の場合は民生委員。
※「就労(就学)」の証明者は雇用主。(就学の場合、在学証明書可。) 自営業と農業の場合は民生委員。
※「疾病・障がい」の証明者は医療機関。(医師の診断書可。)
※「介護・看護」及び「災害復旧」の証明者は民生委員。(災害復旧の場合、リ災証明書可。)
※訂正箇所には訂正印が必要です。