

# 保育の利用を必要とする証明自己申告書（祖父・祖母）

（該当する□に✓印を付し、必要事項を漏れなく記入してください）

入園児童名.....の{ 祖父・祖母 }の就労等状況は以下のとおりです。

## ■続柄（ ）氏名 の就労等状況

就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> パート・ <input type="checkbox"/> 専従者（家族従業員） <input type="checkbox"/> 内職・ <input type="checkbox"/> 外交員・ <input type="checkbox"/> 自営業（個人事業主）・ <input type="checkbox"/> 農漁業（個人事業主）							
事業所名（屋号）			TEL	—	—			
所在地								
就労日数	1か月あたり平均就労日数	日	就労開始日	年	月 日			
就労時間	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分	
病気看護	傷病名		状況	入院・通院（月・週 回）、寝たきり・安静・その他（ ）				
	1か月の看護日数		日	1日の看護時間		時間		
手帳の種類		<input type="checkbox"/> 身障者手帳（No. ）		<input type="checkbox"/> 療育手帳（No. ）		・	級	判定
その他								
自己証明欄	私の就労等状況は上記のとおりで相違ないことを証明します。 令和.....年.....月.....日 氏名.....							

## ■続柄（ ）氏名 の就労等状況

就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> パート・ <input type="checkbox"/> 専従者（家族従業員） <input type="checkbox"/> 内職・ <input type="checkbox"/> 外交員・ <input type="checkbox"/> 自営業（個人事業主）・ <input type="checkbox"/> 農漁業（個人事業主）							
事業所名（屋号）			TEL	—	—			
所在地								
就労日数	1か月あたり平均就労日数	日	就労開始日	年	月 日			
就労時間	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分	
病気看護	傷病名		状況	入院・通院（月・週 回）、寝たきり・安静・その他（ ）				
	1か月の看護日数		日	1日の看護時間		時間		
手帳の種類		<input type="checkbox"/> 身障者手帳（No. ）		<input type="checkbox"/> 療育手帳（No. ）		・	級	判定
その他								
自己証明欄	私の就労等状況は上記のとおりで相違ないことを証明します。 令和.....年.....月.....日 氏名.....							

# 保育の利用を必要とする証明自己申告書（祖父・祖母）

（該当する□に✓印を付し、必要事項をみれなく記入してください）

入園児童名 西尾 次郎 の{ 祖父・祖母 }の就労等状況は以下のとおりです。

## ■続柄(祖父)氏名 西尾 一郎 の就労等状況

就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> パート・ <input type="checkbox"/> 専従者（家族従業員） <input type="checkbox"/> 内職・ <input type="checkbox"/> 外交員・ <input checked="" type="checkbox"/> 自営業（個人事業主）・ <input type="checkbox"/> 農漁業（個人事業主）		
事業所名（屋号）	<b>西尾工務店</b>	TEL×× -××××	
所在地	<b>西尾市〇〇町××</b>		
就労日数	1か月あたり平均就労日数 <b>25</b> 日	就労開始日	<b>昭和60年 5 月 1 日</b>
就労時間	午前・午後 <b>8</b> 時 <b>00</b> 分 ~ 午前・午後 <b>6</b> 時 <b>00</b> 分 1日あたり平均就労時間 <b>8</b> 時間		
病氣看護	傷病名	状況	入院・通院（月・週 回）、寝たきり・安静・その他（ ）
			1か月の看護日数 日、1日の看護時間 時間
手帳の種類 <input type="checkbox"/> 身障者手帳（No. ） <input type="checkbox"/> 療育手帳（No. ） ・ 級 判定			
その他			
自己証明欄	私の就労等状況は上記のとおりで相違ないことを証明します。 令和××年××月××日 氏名 <u>西尾 一郎</u>		

## ■続柄(祖母)氏名 西尾 花子 の就労等状況

就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> パート・ <input checked="" type="checkbox"/> 専従者（家族従業員） <input type="checkbox"/> 内職・ <input type="checkbox"/> 外交員・ <input type="checkbox"/> 自営業（個人事業主）・ <input type="checkbox"/> 農漁業（個人事業主）		
事業所名（屋号）	<b>西尾工務店</b>	TEL×× -××××	
所在地	<b>西尾市〇〇町××</b>		
就労日数	1か月あたり平均就労日数 <b>15</b> 日	就労開始日	<b>平成2年 10月 1 日</b>
就労時間	午前・午後 <b>10</b> 時 <b>00</b> 分 ~ 午前・午後 <b>3</b> 時 <b>00</b> 分 1日あたり平均就労時間 <b>4</b> 時間		
病氣看護	傷病名	状況	入院・通院（月・週 回）、寝たきり・安静・その他（ ）
			1か月の看護日数 日、1日の看護時間 時間
手帳の種類 <input type="checkbox"/> 身障者手帳（No. ） <input type="checkbox"/> 療育手帳（No. ） ・ 級 判定			
その他			
自己証明欄	私の就労等状況は上記のとおりで相違ないことを証明します。 令和××年××月××日 氏名 <u>西尾 花子</u>		