

〈保護者記入欄〉

Table with 3 rows and 2 columns for guardian information, including child name and facility name.

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 for proof provider information including name, address, and relationship to the child.

Main employment/education status table with multiple rows for details like job type, hours, and contract terms.

Table for medical/physical condition information, including hospitalization dates and symptoms.

Table for care/child protection information, including caregiver details and care status.

Table for disaster recovery information, including disaster type and date.

※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。
※「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。