様式第４号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　豊田市【付添い】

**通園・通学証明書（認証保育所）**

下記の該当する箇所を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **保護者記入欄**
 | 付添い者氏名  |  |
| 児童からみた付添い者の続柄 | □１父　 □２母　 □３祖父　□４祖母　 □５その他 （　　　　　） |
| 1 | 付添いを必要とする者 | 氏名 |  |
| 生年月日  | □平成 □令和  | 年　 　　 月　 　　 日 |
| 児童との続柄 | □兄 □姉　 　□ 弟　　 □妹 □その他　(　 ) |
| 2 | 園・通学施設名  |  |
| 3 | 平均通園・通学日数/時間  | □１．60時間以上140時間未満 　□２ 140時間以上  | 月間 \_\_\_\_時間 | 月間 \_\_\_\_日 |
| 4 | 付添い時間(１日平均)  | 午前  | 時　 分　～　時 分 | 計\_\_\_\_時間 | 保育要件は60時間以上/月※就労要件と合わせて60時間以上でも可 |
| 午後  | 時　 分　～　時 分 | 計\_\_\_\_時間 |
| 5 | 付添い期間  |  令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 6 | 備考 （参考になる事項）  |  |
| 上記のとおり付き添うことを申し立てます。 令和　　　 年　　 　月　　 日 申立者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 1. **施設　(学校)**

**記入欄** | 上記のとおり相違ありません。令和　　　年　　　月　　　日 　 (証明者)施設(学校)所在地:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設(学校)名:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設(学校)長名:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

《保護者の方へ》

この証明書は認証保育所交付金における要保育児童の要件を確認する以外には使用しません。

プライバシーに関する事項もありますので、必要な方は、封筒に入れるなどして提出してください。

押印は不要ですが、適正管理のために上記内容について施設（学校）に確認することがあります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名称 | 児童氏名 |  | （児童と付添い者との続柄) |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生 |

豊田市　こども・若者部　保育課

様式第４号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　豊田市【付添い】

**記入例**

**通園・通学証明書（認証保育所）**

下記の該当する箇所を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **保護者記入欄**
 | 付添い者氏名  | **豊田　花子** |
| 児童からみた付添い者の続柄 | □１父　 ■２母　 □３祖父　□４祖母　 □５その他 （　　　　　） |
| 1 | 付添いを必要とする者 | 氏名 | **豊田　二郎** |
| 生年月日  | □平成 ■令和  | ○○年　 ○○月　 ○○日 |
| 児童との続柄 | □兄 □姉　 　■ 弟　　 □妹 □その他　(　 ) |
| 2 | 園・通学施設名  | **豊田ひまわり学校** |
| 3 | 平均通園・通学日数/時間  | ■１． 60時間以上140時間未満 　□２．140時間以上  | 月間 **120**時間 | 月間 　**20**　日 |
| 4保護者の方が記入してください。 | 付添い時間(１日平均)  | 午前  | **９時００分～１２時００分** | 計 **3** 時間 | 保育要件は60時間以上/月※就労要件と合わせて60時間以上でも可 |
| 午後  | **１２時００分～１５時００分** | 計 **３** 時間 |
| 5 | 付添い期間  |  令和**○○**年**△△**月**××**日～令和**●●**年**△△**月**××**日 |
| 6 | 備考 （参考になる事項）  |  |
| 上記のとおり付き添うことを申し立てます。 令和　**○○**年　**○○**月　**○○**日 申立者氏名 **豊田　花子** 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 1. **施設　(学校)**

**記入欄** | 上記のとおり相違ありません。令和　**○○**年　**○○**月　**○○**日 　 (証明者)付添いをする施設又は学校で証明を受けてください。施設(学校)所在地:　 　**豊田市西町３丁目６０番地**　　　施設(学校)名:　　　　　**豊田ひまわり学校**　　　　　　　　　　　　　　　　施設(学校)長名:　　　　**愛知　太郎**　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名:　　　　　 **愛知　次郎**　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号:　　　　　　 **０５６５－００－００００**　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

《保護者の方へ》

この証明書は認証保育所交付金における要保育児童の要件を確認する以外には使用しません。

プライバシーに関する事項もありますので、必要な方は、封筒に入れるなどして提出してください。

押印は不要ですが、適正管理のために上記内容について施設（学校）に確認することがあります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名称**○○○保育ルーム** | 児童氏名 | **豊田　一郎** | （児童と付添い者との続柄)**母** |
| 生年月日 | 　令和**■■**年**４**月**１**日生 |

豊田市　こども・若者部　保育課