◎自営業（父母が個人事業主である場合）または内職の場合以下の証明書添付が必要です。

Ⓐ自営業であることが確認できる書類（コピー可）次の①～④いずれか１つの添付が必要です。

① 直近の確定申告書の写し（自営業であることが確認できる場合）

② 健康保険資格がわかるもの（保護者本人が健康保険（岸和田市国保は除く）被保険者である場合）

③ 会員証または加入者証（保護者本人が各事業者組合（協会）の会員である場合）

④ 開業届出書（税務署に開業届（再発行に期限があります）を提出している場合）

添付書類について不明な点がある場合はお問い合わせください。

◎ 就学【在学証明書（学生証の写し）、時間割表写しの添付が必要】

保護者氏名	**岸和田　陽子**		
就学時間	（平日） **8**時 **45**分～**17**時 **00**分　（土曜）　時　分～　時　分		
平均就学日数	１ヶ月　**20**日		
所在地	**岸和田市〇△×町〇番△号**		
学校名	**〇△×専門学校**	通学時間	片道　**20**分

◎ 出産、疾病（自宅療養、通院、入院）、障がい

出産【母子健康手帳の写し（母の氏名及び分娩予定日の記載があるもの）の添付が必要】

疾病【医師の診断書（療養期間と常時児童の保育ができない旨、もしくは入院期間の記載あるもの）の添付が必要】

障がい【身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳の写しの添付が必要】

保護者氏名	**岸和田　陽子**
病名・けが名 障がいの内容	**〇△×症候群**
出産予定日 または通院 入院の期間	（出産）予定日　年　月　日
	（通院）週　**4**回通院　**16**時　**00**分　～　**17**時　**00**分
	（入院）　年　月　日　～　年　月　日

◎ 病人や障がい児（者）等の看護、介護

看護【看護対象者の診断書（看護期間の記載があるもの）の添付が必要】

疾病【身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳の写し、要介護度を証明する書類の写しのいずれか（入所、入院者は対象外）の添付が必要】

保護者氏名	**岸和田　陽子**		
看護、介護を必要とする方の氏名	**岸和田　達郎**	児童との続柄	**祖父**
看護等日数・時間	月平均　**31**日	**10**時　**00**分　～　**16**時　**00**分	

記入例
（就学、出産、疾病・障害、看護・介護の場合）