

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ		所在地	〒 - ()
施設名		利用開始予定日	2019年

利用されている施設の住所を記入

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動等を利用している場合は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用する事業	利用している施設の名称を記入	利用開始予定日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動		年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動		年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動		年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動		年 月 日

認可外保育施設等を利用されている場合、施設の名称と住所を記入

保育を必要とする理由を記入して下さい。

		母親の状況	
就労	就労種別	居宅外労働 自営 [自宅 自宅以外 協力者] 内職 その他： ()	居宅外労働 自営 [自宅 自宅以外 協力者] 内職 その他： ()
	通勤手段・時間	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。 通勤時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。 通勤時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)
	前年1月1日以降の転職	無有 就労先名： から 就労期間： から 就労先名： から 就労期間： から	無有 就労先名： から 就労期間： から 就労先名： から 就労期間： から
妊娠・出産(申請時点)	無有	予定日 年 月 日	
疾病・障害等	(疾病・障害名)	(手帳交付) 有 無	(疾病・障害名) (手帳交付) 有 無
介護・看護	被介護者名	(申請子どもとの続柄：)	(申請子どもとの続柄：)
	受診等の状況	入院中 通院(月・週 回) 通所・通学(週 回) 施設名()	入院中 通院(月・週 回) 通所・通学(週 回) 施設名()
災害復旧	災害の状況：		災害の状況：
求職活動等	活動の内容：		活動の内容：
就学	通学手段・時間	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)
	就学の目的	卒業後就労するため その他 ()	卒業後就労するため その他 ()
	期間	年 月 日まで	年 月 日まで
卒業後の予定	(就労日数・時間) 週 日、1日 時間就労	(就労日数・時間) 週 日、1日 時間就労	
その他	保育を行うことが困難と認められる内容		保育を行うことが困難と認められる内容

保育を必要とする理由として該当するところを記入してください

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 常勤・パートタイム等(保護者がどちらも月64時間以上就労している場合)	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい)
自営・農業の場合(保護者がどちらも月64時間以上就労している場合)	事業調査書、事業内容がわかる書類(営業許可証、開業届、確定申告書の写し等)
2 妊娠、出産(出産日から起算して、8週間を経過する月の末日まで)	母子健康手帳の写し(表紙と出産予定日が記載されているページ)
3 保護者の疾病・障がい	診断書か障害者手帳の写しのいずれか
4 親族の看護・介護	申立書 市所定の診断書、手帳等の写し、介護保険被保険者証の写し、療養施設の在園証明書のいずれか
5 災害復旧	申立書、り災証明書
6 求職活動(起業準備含む)(最大90日間)	求職活動状況申立書
7 就学、職業訓練	申立書、在学証明書、受講時間が確認できる資料
8 虐待やDVの恐れがあること	申立書
9 育児休業取得中、既に保育を利用している子どもの継続利用	就労証明書(育児休業期間が明記されていること) 入所時点で育休に入られていれば認定不可
10 その他	市が必要と認める書類