

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						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 施設名	利用開始予定日
	認可外・病児保育・子育て援助活動	年 月 日 TEL: — —
	認可外・一時預かり病児保育・子育て援助活動	年 月 日 TEL: — —
	認可外・一時預かり病児保育・子育て援助活動	年 月 日 TEL: — —
	認可外・一時預かり病児保育・子育て援助活動	年 月 日 TEL: — —

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

利用されている
施設の名称を記入

保育を必要とする理由を記入して下さい。

就 労	母親の状況	居宅外労働 □ 居宅外労働 □ 自営 ⇒ □ 内職	居宅外労働 □ 居宅外労働 □ 自営 ⇒ □ 内職
	就労 種別	□ 自宅 □ 自宅以外 □ その他: ()	□ 自宅 □ 自宅以外 □ 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 ⇒ ① 就労先名: から 就労期間: から ② 就労先名: から 就労期間: から	□ 無 □ 有 ⇒ ① 就労先名: から 就労期間: から ② 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 □ 月 時間就労	(就労日数・時間) □ 週 日、1日 時間就労 □ 月 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(月64時間以上の就労)	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(月64時間以上の就労)	就労証明書(保護者自身が記入)、確定申告書のコピー(開業前や開業初年度などで提出できない場合は、開業届・営業許可証等のコピー)
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)	母子健康手帳のコピー(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	診断書が障害者手帳のコピーのいずれか
4 親族の看護・介護	申立書 市所定の診断書、手帳等のコピー、介護保険被保険者証のコピー、療養施設の在園証明書のいずれか
5 災害復旧	申立書、被災証明書
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(育児休業が明記されていること) ※入所時点で妊娠、出産期間及び育児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