

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

フリガナ	〇〇ヨウチエン	所在地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 (〇〇〇〇 (〇〇〇〇)) ◆◆◆◆
施設名	〇〇幼稚園	所在地	明日香村大字〇〇番地
		利用開始予定日	令和 〇 年 〇 月 〇 日

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
〇〇ホイクシヨ 〇〇保育所	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 TEL: 〇〇 - 〇〇〇〇	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 TEL: 〇〇 - 〇〇〇〇	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 TEL: 〇〇 - 〇〇〇〇	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 TEL: 〇〇 - 〇〇〇〇	年 月 日

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		母親の状況	父親の状況
就 労	就労 種別	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他: ()	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 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 60 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 30 分 (往復時間を記入して下さい。)
	前年1月1日 以降の転職	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ (予定日) 年 月 日	
疾病・障害 等	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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:)
	傷病・障害名		
	受診等 の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 通所・通学(週 回) 施設名 ()	<input type="checkbox"/> 入院中 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 週 日、1日 時間就労 <input type="checkbox"/> 月	(就労日数・時間) <input type="checkbox"/> 週 日、1日 時間就労 <input type="checkbox"/> 月
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	

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

保育を必要とする理由		左記状況を証明する書類	
1	就労されている方 (予定を含む) 自営(親族経営等の自営を含む) 事業の専従者、農業所得の方等	勤務証明書 就労状況書	勤務先で証明してもらってください。(就労内定の場合はその証明を受けてください) 自営の証明書類の写し(確定申告書・営業許可証・開業届等)、青色申告承認申請書、前年の確定申告第一表と第二表控 等 ※専従者の方は青色事業専従者給与に関する届出書
2	出産前後の方 (出産前2ヶ月・後2ヶ月に限る)	申立書	母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ)
3	保護者の疾病等	申立書	保育ができないことがわかる書類(診断書等)
4	保護者障がい等	申立書	手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
5	同居親族の常時介護・常時看護(長期入院等)	申立書	介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等)
6	震災、風水害、災害等の災害復旧	申立書	災害を受けたことが確認できる書類
7	保護者が求職中の方	就労誓約書	ハローワークの登録証、雇用保険受給者証(離職票)等
8	保護者が学校に在学中の方	申立書	在学証明書等(申請日前1ヶ月以内のもの) 就学、受講期間・授業時間が確認できるもの ※学生証不可
9	社会的養護が必要な方	申立書	裁判所の保護命令、配偶者暴力支援センターの証明書
10	認可外保育施設を利用する方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書	