

☐ する（平成 29 年度 歳児） ☐ しない

◆保育を必要とする理由等（保育を必要とする理由）

保育を必要とする曜日

□月 □火 □水 □木 □金 □土

利用時間（ : : ）
希望認定（ □標準時間 □短時間 ）

就労証明書の内容を確認し、1ヶ月あたりの就労時間をご記入ください。

当項目
・①⑦月120時間未満の就労・就学、④介護・看護、⑥求職活動、⑨育児休業・育児 の場合は、「短時間」となります。
・それ以外の場合はどちらかを選択してください。

続柄
□就労【 時間/月】 □妊娠
□求職活動 □就学 □DV・虐待 □育児休業 □その他（ ）

父
具体的な状況

続柄
□就労【 時間/月】 □妊娠
□求職活動 □就学 □DV

母
具体的な状況

□ひとり親世帯 □生活
□在宅障害者のいる世帯【氏名

両親（またはその他の保護者）が、児童を保育できない理由として該当する項目すべてに☑し、その具体的な状況をご記入ください。
例）①就労 : 勤務時間、勤務日数、月の合計勤務時間 …
②妊娠・出産 : 出産予定日、産前産後の母の様態 …
③疾病・障害 : 治療見込期間、障害の程度 …
④介護・看護 : 対象者の介護度、疾病名、治療見込期間 …
⑤災害復旧 : 災害の程度、復旧見込み期間 …
⑥求職活動 : 求職活動内容、活動時間・日数 …
⑦就学 : 就学先、期間、時間、日数 …
⑧DV・虐待 : 状況 …
⑨育児 : 育児休業期間、育児対象者氏名生年月日 …
⑩その他 : 内容に応じた状況 …

特記事項

いずれかに該当する世帯は、必ず☑をしてください。（第1～4階層の場合は保育料の軽減があります。）

※施設記載欄 …施設（事業者）を經由して市町村に提出する場合

受付年月日

施設（事業者）名

担当者名及び連絡先

平成 年 月 日

保育園

入所契約の有無
有（ 年 月 日 契約・内定）
無 備考

※市町村記載欄

認定の可否等

可・否・変更・延期・取消・（ ）
（理由）

認定（変更）日
平成 年 月 日

支給（利用）期間
平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

有効（認定）期間
平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

施設名
□保育所 □幼稚園
□認定こども園
（ ）

利用期間
自：平成 年 月 日
至：平成 年 月 日

面接
結果

同時通所
人中 人目

第3子等
第 子 補助申請（有・無）

階層
保育料

口座
有無
円 停

備考