

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。
 (別途、各事由による添付書類が必要となります)

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	
		<input type="checkbox"/> 就労(月120時間以上)*1 <input type="checkbox"/> 就労(月64時間以上120時間未満)*2 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他()	
希望する利用時間等	利用曜日	※希望曜日に○	
		○日 ○月 ○火 ○水 ○木 ○金 ○土	
		利用時間	時から 時まで

(*1)月120時間以上(例)1日6時間×週5日×4週間 以上
 (*2)月64時間以上(例)1日4時間×週4日×4週間 以上

備考	
----	--

*市記載欄

教育・保育給付認定証交付希望 (希望があった場合に☑)	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------

教育・保育給付認定有効期間

受付年月日	年 月 日	(当初)	年 月 日	～	年 月 日
		(変更)	年 月 日	～	年 月 日

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由): 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
支給(入所)の可否	支給(利用)期間	
可・否 (否とする理由): [<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型]	自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設(事業者)名		
備考		

*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施設(事業者)名	
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	有(年 月 日 契約 / 内定) ・ 無
備考	