

申請にかかる小学校就学前子ども氏名

保育の利用を必要とする事由および具体的内容				父親の状況		母親の状況		添付書類
				父親がいない	理由（死亡・離婚・その他〔 〕）	母親がいない	理由（死亡・離婚・その他〔 〕）	
就 労	①	就労形態	家庭外労働	1 常勤      2 非常勤（パート・臨時） 3 その他（ ）		1 常勤      2 非常勤（パート・臨時） 3 その他（ ）		就労証明書等
			家庭内労働	1 自営業      2 農 業      3 内 職 中心者                      協力者		1 自営業      2 農 業      3 内 職 中心者                      協力者		
			勤務先名称					
		勤 務 地						
		就労時間	(平 日)          時      分      ～      時      分 (土曜日)      時      分      ～      時      分		(平 日)          時      分      ～      時      分 (土曜日)      時      分      ～      時      分			
			通勤時間 (通勤方法)		(時間          分) (時間          分)			
		就労日数	週          日      /      (1か月平均          日)		週          日      /      (1か月平均          日)			
		育児休業等取得	(          年      月      日 ～          年      月      日 )休業		(          年      月      日 ～          年      月      日 )休業			
就 労 以 外 の 場 合	②	出 産			出産予定日          年      月      日		母子手帳の写し等	
	③	疾 病	入院      通院      その他〔 〕 病 名 〔                      〕 治療見込期間：		入院      通院      その他〔 〕 病 名 〔                      〕 治療見込期間：		診断書または各種認定書・手帳の写し	
		心身障がい者	手帳 第          号      種          級		手帳 第          号      種          級			
	④	介護・看護	病院介護・看護                      自宅介護・看護 患者名：                      続柄： 病 名：                      常時付添：有・無		病院介護・看護                      自宅介護・看護 患者名：                      続柄： 病 名：                      常時付添：有・無		診断書または介護保険被保険者証の写し等被介護者の状況等	
	⑤	災害復旧	災害の状況：		災害の状況：		罹災証明書等	
	⑥	求職活動	就職予定日：		就職予定日：		ハローワーク登録証 求職活動報告書	
	⑦	就 学	学校名 〔                      〕		学校名 〔                      〕		在学証明書等	
	⑧	その他						

祖父母の状況	父方	状況	<input type="checkbox"/> 同居 ・ <input type="checkbox"/> 別居 ⇒住所を記入してください 〔住所： 〕		<input type="checkbox"/> 同居 ・ <input type="checkbox"/> 別居 ⇒住所を記入してください 〔住所： 〕		添付書類が必要な場合は、おって連絡します。
			祖父 ( 歳)	1 就労 ( <input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業・内職 ) 2 病気・障がい ( 病名： ) 3 介護 ( 続柄： 年齢： ) 4 育児 ( 続柄： 年齢： ) 5 無職 6 死去	祖母 ( 歳)	1 就労 ( <input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業・内職 ) 2 病気・障がい ( 病名： ) 3 介護 ( 続柄： 年齢： ) 4 育児 ( 続柄： 年齢： ) 5 無職 6 死去	
	母方	状況	<input type="checkbox"/> 同居 ・ <input type="checkbox"/> 別居 ⇒住所を記入してください 〔住所： 〕		<input type="checkbox"/> 同居 ・ <input type="checkbox"/> 別居 ⇒住所を記入してください 〔住所： 〕		
			祖父 ( 歳)	1 就労 ( <input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業・内職 ) 2 病気・障がい ( 病名： ) 3 介護 ( 続柄： 年齢： ) 4 育児 ( 続柄： 年齢： ) 5 無職 6 死去	祖母 ( 歳)	1 就労 ( <input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業・内職 ) 2 病気・障がい ( 病名： ) 3 介護 ( 続柄： 年齢： ) 4 育児 ( 続柄： 年齢： ) 5 無職 6 死去	

注) 事由については①～⑧に該当する項目に記入し各添付書類を添えて提出してください。  
添付できない事情のある場合は、申立書を提出してください。