

保育の必要性に係る申出書

	氏 名	生 年 月 日	住 所	施設名
児童	フリガナ	平成・令和 年 月 日	〒	

1 保育の必要性を申し出る期間(○をつけてください)

年度(歳児クラス)											
4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

2 同居者(同居者全員を記入してください)

	続柄	氏 名	生 年 月 日	勤務先または通学・通園先	備考
家 族	フリガナ		昭和・平成 年 月 日		
	TEL ()				
	フリガナ		昭和・平成 年 月 日		
	TEL ()				
	フリガナ		大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
フリガナ		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
フリガナ		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			

3 保育の必要性(該当する□にレ点を付けてください)

保育を必要とする理由	父	□就労(□育休中) □疾病障害等 □介護看護 □災害復旧 □求職活動等 □就学 □その他()
	母	□就労(□育休中) □妊娠出産 □疾病障害等 □介護看護 □災害復旧 □求職活動等 □就学 □その他()

4 添付書類 (以下の中から該当する書類を添付してください)

1	1 居宅外で就労されている場合・育休中の場合 2 自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書 就労証明書及び自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等)
2	出産前後の場合(産前8週間・後10週間に限る)	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	保護者が学校に在学中の場合	在学証明書
4	保護者が病気の場合	診断書
5	保護者が障害をお持ちの場合	障害による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
6	保護者が御家族等を介護している場合	申立書及び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)
7	保護者が求職中の場合(90日間に限る)	求職活動中であることを証明するもの(ハローワーク登録票等)