

③保育の利用を必要とする理由等 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入して下さい。

	続柄	必要とする理由	備考
保護者の状況をご記入ください。	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他	就労の具体的な状況をお書きください。「雇用形態」は正社員、パート、アルバイト、派遣、契約社員、自営業、内職など雇用などの形態をお書きください。
		具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）や 「就労の場合」 雇用形態： 正社員 就労時間： 8時30分から17時30分まで 1か月の平均就労日数： 20日 1か月の総就労時間： 160時間	
保育の利用を必要とする理由（※6）	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他	就労以外の場合は、「記入上の注意」を参考に具体的な状況をできるだけ詳しくお書きください。
		具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）や、その他の内容を記入 「就労の場合」 雇用形態： パート勤務 就労時間： 10時00分から16時00分まで 1か月の平均就労日数： 20日 1か月の総就労時間： 120時間	

希望する利用曜日・時間（※7）	利用曜日	利用時間
	月・火・水・木・金・土	8時30分 から 16時00分 まで

（※6）保育の利用が必要なことを証する書類を添付してください。
（※7）利用を希望する曜日を○で囲んでください。利用時間は24時間表記でお書きください。

*施設記載欄（幼稚園等を経由して町に提出する場合）

記入上の注意8でご確認ください。

受付年月日	年 月 日
施設（事業者）名	（施設・事業所番号： ）
担当者氏名 連絡先	（担当者） （連絡先）
入所契約（内定）の有無	有（ 契約・内定 （平成 年 月 日契約（内定）） ） ・ 無
備 考	

*市町村記載欄

受付年月日	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	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 （ ☐ 標 ☐ 短）
給付（入所）の可否		給付（利用）期間
可・否 （否とする理由）	自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設（事業者）名		
〔 ☐ 認定こども園（ ☐ 連 ☐ 幼（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（ ☐ 保 ☐ 幼） ☐ 地（ ☐ 幼 ☐ 保）） ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型（ ☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事）〕		
備 考		

（裏面）