

＊きょうだいで入所されている場合もお子様ごとに1枚の用紙に記載してください。

③保育の利用を必要とする理由等

※表面の「保育の希望の有無」で「有」を○で囲み
（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません）

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。

保育の利用 を必要とす る理由等 (※3)	続柄	必	備考
	父	☒就労☐疾病・障がい ☐求職活動☐就学 ☐育児休業☐災害復旧 ☐その他 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 《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 《就労以外の場合》	
母	☒就労☐妊娠・出産☐疾病・障がい☐介護等☐災害復旧 ☐求職活動☐就学☐育児休業☐その他 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 《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 《就労以外の場合》		
家庭の状況	☐ ひとり親家庭・ ☒ 左記以外		
希望する 利用時間	☒保育標準時間利用（1日の利用時間が11時間以内） ☐保育短時間利用（1日の利用時間が8時間以内）		

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。

1ヶ月の就労時間で保育す
る時間が変わります。

※3 保育の利用が必要なことを証する書類を添付して下さい。

本申請書の提出後から支給認定の有効期間満了日まで、町長が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給
認定に必要な町民税の情報（同一世帯者の情報を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に
基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

＊町記載欄

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)		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)				
年	月	日	認定			
支給(入所)の可否		支給(利用)期間				
可・否 (否とする理由)	自		年	月	日	
☐施設型☐地域型☐特例施設型☐特例地域型		至		年	月	日
入所施設(事業者)名						
☐認定こども園☐幼稚園 ☐幼保連携☐保育所 ☐幼(□幼□保)☐地(□幼□保) ☐保(□保□幼)☐小(□小□家) ☐居(□居□事)						
備 考			受付	入力	確認	