

(裏)

(1) 保育を必要とする理由について、該当する理由に○を付けてください。

| | | |
|---------------|------|---|
| 保育の利用を必要とする理由 | 保護者① | 1 就労 2 就学 3 求職中 4 疾病・障害 5 看護・介護 6 妊娠・出産 7 その他 () |
| | 保護者② | 1 就労 2 就学 3 求職中 4 疾病・障害 5 看護・介護 6 妊娠・出産 7 その他 () |

(2) 保育を必要とする理由について、詳細を記入してください。

| | | 保護者①の状況 (児童との続柄:) | | 保護者②の状況 (児童との続柄:) | |
|------------|-----------------|---|----------------------------------|---|----------------------------------|
| 就労 (内定)・就学 | 就労・就学先 | | | | |
| | 就労形態 (就労のみ記載) | 該当する就労形態に○を付けてください。 (常勤・非常勤・派遣・パート・自営・その他) | | 該当する就労形態に○を付けてください。 (常勤・非常勤・派遣・パート・自営・その他) | |
| | 所在地 | | | | |
| | 電話番号 | (通勤・通学時間 分) | | (通勤・通学時間 分) | |
| | 正規の勤務・就学の時間等 | 週 日 | 時 分 ~ 時 分 | 週 日 | 時 分 ~ 時 分 |
| | 育児短時間勤務利用中の場合 | 週 日 | 時 分 ~ 時 分 | 週 日 | 時 分 ~ 時 分 |
| | 育児休業の期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | |
| 求職中 | 前職の有無 | <input type="checkbox"/> 前職なし | <input type="checkbox"/> 年 月 日退職 | <input type="checkbox"/> 前職なし | <input type="checkbox"/> 年 月 日退職 |
| | 前職の勤務 | 週 日 | 時 分 ~ 時 分 | 週 日 | 時 分 ~ 時 分 |
| 病気・障害 | 病名 | | | 病名 | |
| | | 年 月から入院・通院 (月 回) | | 年 月から入院・通院 (月 回) | |
| 看護・介護 | 看護・介護の相手方氏名 () | | | 看護・介護の相手方氏名 () | |
| | 続柄 (配偶者・子・その他) | () | | 続柄 (配偶者・子・その他) | |
| 妊娠・出産 | | 年 月 日 予定 | | 年 月 日 予定 | |
| その他 | | | | | |

(3) 幼稚園、認定こども園、特別支援学校、認可外保育事業、幼稚園等が実施する預かり保育、一時預かり保育、病児保育、子育て援助活動支援事業などを利用する (予定を含む。) 方は、以下の欄に施設名を記入してください。

| | | 利用児童① | | 利用児童② | |
|-------|------------|---|--|---|--|
| 利用施設① | フリガナ | | | | |
| | 施設名 | | | | |
| | 所在地 | 〒 電話 () | | 〒 電話 () | |
| | 利用開始日 | 年 月 日 | | 年 月 日 | |
| | 利用する施設の種類の | 幼稚園・認定こども園・認可外・一時預かり保育・病児保育・子育て援助活動支援事業・その他 () | | 幼稚園・認定こども園・認可外・一時預かり保育・病児保育・子育て援助活動支援事業・その他 () | |
| | 利用形態 | 月極利用・1日単位の利用・1時間単位の利用・夜間保育・その他 () | | 月極利用・1日単位の利用・1時間単位の利用・夜間保育・その他 () | |
| 利用施設② | フリガナ | | | | |
| | 施設名 | | | | |
| | 所在地 | 〒 電話 () | | 〒 電話 () | |
| | 利用開始日 | 年 月 日 | | 年 月 日 | |
| | 利用する施設の種類の | 幼稚園・認定こども園・認可外・一時預かり保育・病児保育・子育て援助活動支援事業・その他 () | | 幼稚園・認定こども園・認可外・一時預かり保育・病児保育・子育て援助活動支援事業・その他 () | |
| | 利用形態 | 月極利用・1日単位の利用・1時間単位の利用・夜間保育・その他 () | | 月極利用・1日単位の利用・1時間単位の利用・夜間保育・その他 () | |