



# 記入例（裏面）

保育希望有を選択している場合のみ記入してください。

## 保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由 (証明書等添付)	続柄	必要とする理由(数字を○で囲む)	
	父	<input checked="" type="radio"/> 1. 就労 2. 妊娠・出産 (出産予定日: 年 月 日) 3. 疾病・障がい 4. 介護、看護等 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就学 8. 育児休業中の継続(入所児童の継続利用に限る) 9. その他( )	
母	<input checked="" type="radio"/> 1. 就労 2. 妊娠・出産 (出産予定日: 年 月 日) 3. 疾病・障がい 4. 介護、看護等 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就学 8. 育児休業中の継続(入所児童の継続利用に限る) 9. その他( )		
希望する保育必要量 (どちらかを○で囲む)	<input checked="" type="radio"/> 標準時間・短時間 短時間は施設が設定した最大8時間の利用です。	備考	

児童の父母(保護者)の該当する理由を○で囲み、必要な証明を提出してください。

必ずどちらかに○をつけてください。求職中や、就労時間の短い場合は短時間での認定となります。

認定に関して補足等があればこちらの欄に記入してください。

※保護者の就労状況等により、希望に添えない場合があります。

## 祖父母の状況 (児童と同居の場合は氏名のみ記入) ※年齢は令和6年4月1日時点で記入してください。

フリガナ氏名	年齢	障がい	就労	勤務先または職業(就労有の場合)	祖父母の住所	備考
祖父 イマバリ タロウ 今治 太郎	59	有	有			
祖母 イマバリ ハチコ 今治 花子	60	有	無			同居の方は、勤務先、住所の記入は不要です。表面で確認をします。
祖父 離別		有・無	有・無		不明	
祖母 エヒメ サチコ 愛媛 幸子	63	有	有	〇〇スーパー	□ 同上 松山市〇〇町5丁目2番2	

入所調整の際に参考となりますので、できるだけ記入してください。

離別、死亡、不明なども空欄にせず記入してください。同じ場合は「同上」にチェック。

□ 支給認定証の交付を希望される方はレ点を入れてください。  
 (支給認定証は、退所時や認定変更時に返却しなければならない書類です。交付希望されない場合は、返却が不要な、教育・保育給付認定決定通知書にて認定内容をご通知させていただきます。)

## ※施設記載欄 (施設・事業者経由の場合)

受付年月日			
施設(事業者)名			担当者氏名 連絡先
入所契約(内定)の有無 ※1号新規申請のみ	有 ( 年 月 日 契約・内定 ) ・ 無		
備考			
個人番号確認	番号記載	□ 有 □ 無	
	①番号確認書類	□個人番号カード □通知カード □個人番号が記載された住民票の写し等 □ 無	
	②身元確認書類	□顔写真付き身分証明書(運転免許証等) □その他書類2つ □ 無	

施設(又は保育幼稚園課)の受付欄となりますので、記載しないでください。

## ※市記載欄

収入の状況		備考
父収入	( )	
	( )	
母収入	( )	
	( )	
手当等	( )	
	( )	
	( )	
	( )	
合計	( )	
	( )	
生活保護基準額	(月額)	
	(年額)	