



※第2号・第3号認定を申請する場合のみ記入してください。

第2号・第3号認定を申請する場合は、裏面の記入が必要です

3 保護者の状況

ふりがな 名前	申請子ども の続柄	生年月日	保育を必要とする事由									
ふくやま はなこ	母	〇〇〇〇年〇月〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠 出産	<input type="checkbox"/> 病気 障がい等	<input type="checkbox"/> 介護 看護	<input type="checkbox"/> 災害 復旧	<input type="checkbox"/> 求職 活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就労 予定	<input type="checkbox"/> 育休 継続	
福山 花子												
ふくやま たろう	父	〇〇〇〇年〇月〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠 出産	<input type="checkbox"/> 病気 障がい等	<input type="checkbox"/> 介護 看護	<input type="checkbox"/> 災害 復旧	<input type="checkbox"/> 求職 活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就労 予定	<input type="checkbox"/> 育休 継続	
福山 太郎												

・保育を必要とする事由に応じ、次に掲げる必要な書類を申請書に添付して提出してください。

・ひとり親家庭（離婚、死別若しくは未婚）又は離婚を前提とした別居中の場合は、「ひとり親家庭等申立書」も提出してください。

理由	詳細	必要な書類※詳細は「無償化の認定手続について」参照
就労	就労（月に48時間以上）している。	就労証明書
妊娠・出産	産前3か月産後3か月で保育が難しい。	申立書・母子健康手帳の写し
病気・障がい等	病気・障がいのため保育が難しい。	申立書・診断書等
介護・看護	同居の家族の介護（月48時間以上）のため保育が難しい。	介護状況確認書・証明書類
災害復旧	災害の復旧に当たっており、保育が難しい。	申立書・り災証明書
求職活動	求職活動（月48時間以上）をしており、保育が難しい。	求職申立書・ハローワークカード（又は受付票）・求職活動報告書
就学	月48時間以上就学又は職業訓練を受けている。	申立書・在学証明書
育休中の継続	育休中だが保育の継続利用を必要とする。	就労証明書及び施設長の意見書
就労予定	月48時間以上の就労をする予定である。	就労証明書

4 同居者（保護者及び申請子ども以外の同居者を全員記入）

	ふりがな 名前	申請子ども の続柄	生年月日	就労・通学・通園先など	要介護 認定	障がい者 手帳	
							1
申請 子ども の 同居 者	ふくやま くわい	兄	〇〇〇〇年 〇月 〇日	〇〇小学校	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
	福山 くわい						
				年 月 日		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有
				年 月 日		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有
						<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有
				月 日		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有

私立幼稚園に在園中又は入園予定の場合は、幼稚園名を記入してください。

5 幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する場合（予定を含む。）

ふりがな	〇〇ようちえん	所在地	〒 ー 市 ( )	
利用（予定） 施設名	〇〇幼稚園	所在地 市外の場合 のみ記入		
		利用開始（予定）日	2024年4月1日	

6 認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業又は子育て援助活動支援事業を利用する場合（予定を含む。）

ふりがな 利用（予定）施設名	利用するサービス の種類	所在地 市外の場合のみ記入	利用開始（予定）日
			日
私立幼稚園に在園中（予定含む）の場合は、記入不要です。			日
			日
	認可外 病児保育・子育て援助活動	〒 ー 市 TEL: ー ー	年 月 日

※認定等の通知は、申請から1か月以内に送付します。