

記入例

令和〇〇年 〇月〇〇日

(宛先) ○○市町村長

提出日を記入してください。

認定希望日（預かり保育を開始する日）を記入してください。
（例）令和9年4月1日

保護者の氏名を記入してください。

第2号にチェックを入れてください。

保育を必要とする理由に
チェックを入れてください。

同居者の情報を記入してください。

※令和9年4月の状況（見込み含む）

また、人数が上回る場合、この用紙をコピーして

そこに上回った同居者の情報を記入して本用紙と共に提出してください。

フリガナ 氏名		申請子ども との続柄	そこに上回った同居者の情報を記入して本用紙と共に提出してください。		
1			大正 平成	昭和 令和	日
2			大正 平成	昭和 令和	年 月 日
3			大正 平成	昭和 令和	年 月 日
4			大正 平成	昭和 令和	年 月 日
5			大正 平成	昭和 令和	年 月 日
6			大正 平成	昭和 令和	年 月 日
7			大正 平成	昭和 令和	年 月 日

＜必ず裏面も記入して下さい＞

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ	ミサトヨウチエン	所在地	〒 999 — 8888 Tel. 〇〇 (〇〇) 〇〇
施設名	美里幼稚園	利用開始予定日	〇〇 年 〇 月 〇 日

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 — TEL: — — 年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 — TEL: — — 年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 — TEL: — — 年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり	〒 — TEL: — — 年 月 日

施設の利用開始日を記入してください。
(例)令和9年4月1日

該当する欄に記入をしてください。

保育を必要とする理由に応

		母親の状況		父親の状況	
就 労	就労種別	☒ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他： ()		☒ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他： ()	
	通勤手段・時間	通勤手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。	通勤手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。
		通勤時間	約 20 分 (往復時間を記入して下さい。)	通勤時間	約 40 分 (往復時間を記入して下さい。)
	前年1月1日以降の転職	☐ 無 ☐ 有 ⇒ ① 就労先名： から ② 就労期間： から ② 就労先名： から ② 就労期間： から	☐ 無 ☐ 有 ⇒ ① 就労先名： から ② 就労期間： から ② 就労先名： から ② 就労期間： から		
妊娠・出産(申請時点)		☐ 無 ☐ 有 ⇒ (予定日) 年 月 日			
疾病・障害等		(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無		(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	
介 護 ・ 看 護	被介護者名	(申請子どもとの続柄：)		(申請子どもとの続柄：)	
	傷病・障害名				
	受診等の状況	☐ 入院中 通院(月・週 回) ☐ 通所・通学(週 回) 施設名 ()		☐ 入院中 通院(月・週 回) ☐ 通所・通学(週 回) 施設名 ()	
災害復旧		災害の状況：		災害の状況：	
求職活動等		活動の内容：		活動の内容：	
就 学	通学手段・時間	通学手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。	通学手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。
		通学時間	約 分 (往復時間を記入して下さい。)	通学時間	約 分 (往復時間を記入して下さい。)
	就学の目的	☐ 卒業後就労するため ☐ その他 ()		☐ 卒業後就労するため ☐ その他 ()	
	期間	年 月 日まで			
卒業後の予定		(就労日数・時間) ☐ 週 日、1日 時間就労		(就労日数・時	
その他		保育を行うことが困難と認められる内容		保育を行うことが	

該当する書類を添付してください。
就労証明書は別紙の様式を使い、足りない分についてはコピーしてください。
※保育所を併願する場合、就労証明書等はコピーを幼稚園へ提出可

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方(予定を含む) 自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けなくても可) 就労状況申告書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等)
2 出産前後の方(出産前8週間・後8週間に限る)	母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ)
3 保護者が学校に在学中の方	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)
4 保護者が病気の方	診断書
5 保護者が障害をお持ちの方	障害による手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
6 保護者が介護している方	申立書及び介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等)
7 保護者が求職中の方	求職活動中であることを証明するもの(参考様式として今後変更の可能性あり)
8 認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書(認定参考様式その9)