認定希望日(施設利用開始日)

令和3年4月1日

- ☆この申請書は、認定こども園で教育部分(1号認定)のみを利用される方は、 提出の必要はありません。※例:お昼過ぎのお迎えの方
- ☆現在、1号認定を受けており保護者が就労等(保育の必要な事由がある)で
 1日預かりを利用されている方は、この申請書+必要な書類(就労証明書等:詳細は、裏面下段に記載しております。)を申間市福祉事務所に提出してください。

世帯主義 護者氏名 載してく	を記	ガナ			_		子	a請 ども)続柄	父	現住	王地	ト間市 外の場合		7		<u> </u> 日(新年度専)を記入して		
(*)			か)事物 出	(電紅3	正口.\	北州宇	に油しの販	ふって 順石	アヨコー		内転入後	の任所	Н	- 年日	п	平成〇〇年〉	/ / D ^	
	1	72 -1			針 万) 携帯 務先 ・ ・ その他	米確実 母携帯 母勤務先	T∂ \	ALOMEI	に記入し -×××	父妇	 父携帯 ・	母勤務先 ()		三年月 国人番号	号 (<u>+成○○年/</u> ○○○○×>		
子。	フ	リガナ	7	シマ	ジロケ		一 忘れずに	こ押印			_				i	個人番号	(マイナ	ンバー)
子ども		氏名	串			郎	してくれ	ぎさい	令和		200	E ×	×月	ΔΔ	B	0000×>	<×× △	۵۵۵۵
認定種別		-					幸する日以後 幸する日以後							_		で第3号に該当し に該当すん ドの□にレ点を	る場合は、 ·付けて下	さい。
					・尽て何	3 放(に)	主り 3 口 以 後	Vノ取が! V.	лодог	р ж ((V)[II](C	める (新	35)		ī	市民税所得割	非課税に	該当
保育を必要とする		ナる□にレ 点 見た続柄) その他(京を付けて ⁻)	下さい。 ☑	就労	□ 妊娠	辰 □ 疾病 産 □ 障害	等	□ 介護 電養		災害 復旧	□ 求耳 □ 活動			 就学	□ その他	()
理由	_	見た続柄) → の他()		就労	✓ 妊娠 出述	辰	等 等	□ 介護 ■ 看護		災害 復旧	□ 求耶 活動			就学	□ その他	()
上記「認定	7種別1	が(第3号)に	こ該当する	場合に記	記入して	て下さい	١,											
令和2年1月			(母親)		住所と		<u> </u>				(父親	-/	現住所	そ同じ				
生計のの		iの番号に さい	母親)		見島 県 住所と)市××				(父親	L/	児島 ^{現住所})○ †	b××町,	$\triangle \triangle$	
ΙΑ,		7/	-	リガナ 氏名 ? タロウ 引 太郎			申請子どもとの続柄			月日	月日				・通学・通園先 は単身赴任先		要介護認定又は障 害者手帳	
(生計の中心者の番号に○を付けて申請子どもの保護者及び同			クシマ				- ×	大正 昭和 守成 令和	人番号 00	年	OOOO××××ΔΔΔΔ ×× 月 ΔΔ 日			001	朱式会	1 247 - 1 - 2 -		☑ 有
	2		クシマ				a	\sim	人番号 ○○	年	0000×			001	株式会	社		□有
	3		クシマ 串間	ジロ次郎	ウ		本人	$\overline{}$	人番号 00	年	0000×			00	認定こ	ども園		□有
	4		クシマ 串間	・ <i>ハナ</i>)花	-		妹	_	人番号 00	年	0000×			00	認定こ	ども園		□有
	5							大正 昭和平成 令和	人番号	年	J	1	日					□有
下きれ	6							大正 昭和 平成 令和	人番号	年	J	1	日					□有
Ů,									人番号									□有
	7							大正 昭和 平成 令和		年	J]	日			(心ぜ東西+		,

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。 = 888 − 0000 Tel 0987 (00 フリガナ 〇〇**ニンテイコドモエン** $\wedge \wedge \wedge \wedge$ 所在地 串間市大字○○○○××××番地 ○○認定こども園 施設名 利用開始予定日 3年 令和 B 利用開始日(新年度更新の場合は、 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)方は記入して下さい。 4月1日)を記入してください 利用するサービス フリガナ 所在地 施設名 の種類 認可外 ・ 一時預かり Н 日 ※この部分は、記載の必要はありません 日 日 病児保育・子育て援助活動 TEL: 保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。 母親の状況 父親の状況 □ 居宅外労働 ☑ 居宅外労働 □ 自営 ⇒ □ 自営 ⇒ □ 自宅 □ 中心者 □ 自宅 就労 □ 中心者 □ 自宅以外 □ 自宅以外 種別 □ 協力者 □ 協力者 □内職 □ その他: □内職 □ その他: 徒歩・自転車・バス・白動車 電車・その他 (徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 (通勤手段 通勤手段 通勤手段 ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい 就 時間 労 通勤時間 約 30 分 (往復時間を記入して下さい。 通勤時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。 □ 無 □無 ☑ 有 □有 就労先名: 就労先名: ○○株式会社 前年1月1 (1) 1 日以降の転 就労期間: から 就労期間: 8:00 から 18:00 職 △△株式会社 就労先名: 就労先名: (2) 就労期間: 就労期間: 8:00 から 18:00 から 妊娠·出産 □無 (申請時点) ☑ 有 令和 (予定日) 2年 10月 00 **B** (疾病・障害名) (手帳交付) (疾病・障害名) (手帳交付) 疾病•障害 쑄 □ 無 П □無 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 護 コ入院中 通院(月・週 回) コ入院中 通院(月・週 回) 受診等 □通所・通学(週 □通所・通学(週 看 回) 同) の状況 護 施設名(施設名(災害の状況: 災害の状況: 災害復旧 ・就労されている場合は、同封されている就労証明書の提出を保護者ごと に提出してください。 ・就労以外の理由の方は、下の表に記載されている必要な書類を提出して ください。 時間就労 添付書類(以下の中から該当する書類を添付して下さい) 就労されている方(予定を含む) 就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい) 出産前後(それぞれ2か月)の方 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 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) 診断書 4 保護者が病気の方 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 保護者が障害をお持ちの方 健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書

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)

求職活動中であることを証明するもの

就労証明書(育休中の期間記載があるもの)

保護者が介護している方

育休取得中で保育利用中

保護者が求職中の方