

(入所施設または希望施設名)	(保護者名)	(児童名)	(児童生年月日) 令和 年 月 日
----------------	--------	-------	----------------------

【保育を必要とする理由書】 ※添付書類が必要な場合があります。父母それぞれ提出してください。

		父の状況	母の状況	添付書類
就労・内定	就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 ( 常勤・パート・自営 ) <input type="checkbox"/> 育児休業中 復帰予定日 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 就労先内定	<input type="checkbox"/> 就労中 ( 常勤・パート・自営 ) <input type="checkbox"/> 育児休業中 復帰予定日 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 就労先内定	就労証明書 (様式有)
内職	開始日	年 月 日	年 月 日	就労証明書 (様式有)
	仕事時間	1日 時間	1日 時間	
妊娠・出産	出産(予定)日	令和 年 月 日		母子手帳の写し  ※分娩予定日・母親氏名が分かるもの
	出産後の予定	<input type="checkbox"/> 就労予定なし <input type="checkbox"/> 求職活動予定 <input type="checkbox"/> 産休のみ 令和 年 月 日復帰 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 令和 年 月 日復帰		
疾病	病名			診断書 (様式有)
	病院名			
障害	障害名			手帳の写し 診断書 (様式有)
	手帳の交付	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ( ) 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 ( )	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ( ) 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 ( )	
看護・介護	対象者名			看護に関する 申立書 (様式有)
	続柄			
災害	期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日から	令和 年 月 日から 令和 年 月 日から	罹災証明
求職	開始日	令和 年 月 日から	令和 年 月 日から	求職活動申立書 (様式有)
就学・職業訓練	学校名			在学証明書 ・ 受講通知書等
	就学日数	1ヶ月あたり 日	1ヶ月あたり 日	
	就学時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分から <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分から	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分から <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分から	
	就学期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日から	令和 年 月 日から 令和 年 月 日から	
その他	相手方の状況	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 <input type="checkbox"/> その他 ( )	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	その他	※離婚前提の別居をされている方は、別居に関する申立書(様式有)をご提出ください。		
現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 母が見ている <input type="checkbox"/> 家族が見ている <input type="checkbox"/> 知人に預けている <input type="checkbox"/> 認可保育所に預けている ( 施設名: ) <input type="checkbox"/> 認可外保育所、事業所内保育所等に預けている ( 施設名: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
祖父母以外の同居親族が保育できない状況		続柄	理由	