



②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由
	第1希望 (希望理由)
	第2希望 (希望理由)
	第3希望 (希望理由)

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）等
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他 ( )	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他 ( )	
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から	曜日まで	時から 時まで (標準時間・短時間)

④祖父母の状況

	氏名	生年月日	住所	保育ができない理由
父方	祖父	年 月 日	同居・別居	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他( )
	祖母	年 月 日	同居・別居	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他( )
母方	祖父	年 月 日	同居・別居	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他( )
	祖母	年 月 日	同居・別居	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他( )

⑤個人情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 ㊟

【市記入欄】

受付年月日 年 月 日

認定の変更の可否		認定者番号	変更後の認定区分等
可・否 年月日認定	(否とする理由)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間)
入所の変更の可否		変更後の教育・保育給付認定(利用)期間	
可・否 年月日認定	(否とする理由)	自: 年 月 日	至: 年 月 日
入所施設(事業者)名		備考	