

保育の必要性に係る申出書

|    |      |             |
|----|------|-------------|
| 児童 | 氏 名  | 生 年 月 日     |
|    | フリガナ | 令和<br>年 月 日 |

保育の必要性を申し出る期間(○をつけてください。)

| 令和8年 |    |    |    |    |    |     |     | 令和9年 |    |    |    |
|------|----|----|----|----|----|-----|-----|------|----|----|----|
| 4月   | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月  | 1月 | 2月 | 3月 |
|      |    |    |    |    |    |     |     |      |    |    |    |

上記の期間について、  
☐ 教育・保育給付認定を受けていない。 → 同居者の状況及び保育の必要性について記入してください。  
☐ 教育・保育給付認定を受けている。 → これより下の項目は記載不要です。教育・保育給付認定証の  
写しを添付してください。

同居者(同居者全員を記入してください。)

|    |    |      |                      |             |    |
|----|----|------|----------------------|-------------|----|
| 家族 | 続柄 | 氏 名  | 生 年 月 日              | 勤務先又は通学・通園先 | 備考 |
|    | 父  | フリガナ | 昭和・平成<br>年 月 日       |             |    |
|    | 母  | フリガナ | 昭和・平成<br>年 月 日       |             |    |
|    |    | フリガナ | 大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |             |    |
|    |    | フリガナ | 大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |             |    |
|    |    | フリガナ | 大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |             |    |

保育の必要性(該当する□にレ点を付けてください。)

|                        |   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育を<br>必要と<br>する理<br>由 | 父 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )                               |
|                        | 母 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|                        |   | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|                        |   | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( ) |

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付してください。)

|   |                           |                                                                  |
|---|---------------------------|------------------------------------------------------------------|
|   | 居宅外で就労されている場合             | 就労証明書                                                            |
| 1 | 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、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 | 出産前後の場合(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場合             | 在学証明書                                                            |
| 4 | 保護者が病気の場合                 | 診断書                                                              |
| 5 | 保護者が障害をお持ちの場合             | 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<br>交付を受けていない方…診断書 |
| 6 | 保護者がご家族等を介護している場合         | 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 | 保護者が求職中の場合                | 求職活動中であることを証明するもの                                                |