

保育を希望する 保育施設名	希望施設名	希望理由
	第1希望 ○○○○ 園	兄弟が通園していた園であるため
	第2希望 ○○○○ 園	自宅から近く送迎が可能であるため
	第3希望 ○○○○ 園	通勤途中で送迎ができるため

保育を必要とする日時と就労状況等による保育必要量を選び、記入をお願いします。

利用を希望する曜日・時間	希望曜日		希望時間	
	月	曜日から 金 曜日まで	8 時 30 分	から 16 時 30 分まで
保育必要量	☐ 保育標準時間【月 120 時間以上就労・就学】 （1 日最大 11 時間の保育時間の範囲内）			
	☒ 保育短時間【月 6 保育を必要とする理由（就労、妊・出産、疾病・障がい、 30 までの間で 1 日 8 時間の範囲内）			

			父の状況		母の状況		添付書類	
就 労	会社員・公務員等	勤務先	株式会社〇〇〇〇		勤務先	〇〇〇事務所		・ 就 労（予定）証明書
		所在地	〇〇県〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇		所在地	〇〇県〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇		
		雇用形態	正規・パート・その他（ ）		雇用形態	正規・パート・その他（ ）		
		勤務時間	(平日) 8時 30分～ 17時 30分		勤務時間	(平日) 10時 00分～ 15時 30分		
			(土日) 時 分～ 時 分			(土日) 時 分～ 時 分		
		勤務日数	5日／週、(平均) 21日／1か月		勤務日数	4日／週、(平均) 17日／1か月		
	通勤時間	0時間 35分		通勤時間	0時間 15分			
	自営業	事業所名			事業所名			
		所在地			所在地			
		勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分		勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分		
			(土日) 時 分～ 時 分			(土日) 時 分～ 時 分		
	勤務日数	日／週、(平均) 日／1か月		勤務日数	日／週、(平均) 日／1か月			
	内職	発注元			発注元			
		所在地			所在地			
勤務時間		(平均) 時間／日 日／週		勤務時間	(平均) 時間／日 日／週			
妊娠・出産				出産予定日	年 月		母子手帳	
疾病・障がい	保護者の疾病等の状態	入院中 ・ 通院中（ 日／月）	保護者の疾病等の状態	入院中 ・ 通院中（ 日／月）	障害等診断書 患者者手帳			
		病名：		病名：				
		障害名：		障害名：				
		手帳の種類／番号：		手帳の種類／番号：				
介護等	介護等を要する人	(氏名)	介護等を要する人	(氏名)	・ ・ ・ 介護障害診断書 保険者者手帳 被等帳			
		(続柄)		(続柄)				
	病状等	病状等						
求職活動	現在の状況	a. 求職活動中	現在の状況	a. 求職活動中	求 状 職 況 活 報 動 告 書			
		b. 内定済み（就労先： ）		b. 内定済み（就労先： ）				
	就労予定日	年 月 日	就労予定日	年 月 日				
就学	就学先		就学先		・ ・ 在 願 学 書 証 明 書 の 控 え			
	所在地		所在地					
	就学時間	時 分～ 時 分	就学時間	時 分～ 時 分				
	就学期間	年 月 日～ 年 月 日	就学期間	年 月 日～ 年 月 日				
その他	保育が必要な理由 (具体的な状況)		保育が必要	祖父母の状況（年齢、住所地、就労の有無、健康状態等）を記入してください。				

		生年月日		住所	就労の有無	その他
父方	祖父	S〇〇.	〇. 〇 (58 歳)	〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇	無・有 (常勤・パート)	
	祖母	S〇〇.	〇. 〇 (59 歳)	〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇	無・有 (常勤・パート)	
母方	祖父	S〇〇.	〇. 〇 (68 歳)	〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇	無・有 (常勤・パート)	施設入所中
	祖母	S〇〇.	〇. 〇 (63 歳)	〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇	無・有 (常勤・パート)	