

## 保育の必要性に係る申出書

児童	氏名	生年月日
	フリガナ	平成・令和 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7年					
10月	11月	12月	1月	2月	3月

上記の期間について、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。

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	勤務先または通学・通園先	備考
	父	フリガナ	昭和・平成 年 月 日		
	母	フリガナ	昭和・平成 年 月 日		
		フリガナ	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
		フリガナ	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
		フリガナ	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
		フリガナ	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
		フリガナ	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		

保育の必要性(該当する□にレ点を付けてください)

保育を必要とする理由	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)

1	居宅外で就労されている場合	就労証明書
	自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労状況申告書、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 交付を受けていない方…診断書
6	保護者が御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