

○保育の利用を必要とする事由等

※父母の状況の証明となる書類(例:就労証明書等)の添付が必要ですのでご注意ください。

区分		父の状況		母の状況	
<input type="checkbox"/> 就労(予定含む)		<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中 (復職予定日 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <small>希望する保育所等に入所できない場合は 育児休業の延長も許容できる(減点対象)</small> <input type="checkbox"/> 就労先決定済 <input type="checkbox"/> 求職活動中・求職活動予定		<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中 (復職予定日 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <small>希望する保育所等に入所できない場合は 育児休業の延長も許容できる(減点対象)</small> <input type="checkbox"/> 就労先決定済 <input type="checkbox"/> 求職活動中・求職活動予定	
<input type="checkbox"/> 就学	学校名				
	就学日数	1か月あたり	日	1か月あたり	日
	就学時間	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後
		時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
就学期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 出産	出産(予定)日	令和 年 月 日			
	出産後の予定	<input type="checkbox"/> 就労予定なし <input type="checkbox"/> 産休のみ <input type="checkbox"/> 育児休業取得(予定) <input type="checkbox"/> 求職活動予定		: 令和 年 月 日復職 : 令和 年 月 日復職	
<input type="checkbox"/> 障害	障害名				
	手帳の交付	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級	
<input type="checkbox"/> 病気等	病名				
	病院名				
	状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 常時安静が必要 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 常時安静が必要 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他()	
期間	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 介護・看護	介護の対象者	氏名 続柄		氏名 続柄	
	状況	<input type="checkbox"/> 入院または通院している親族に付き添い(月60時間以上120時間未満) <input type="checkbox"/> 入院または通院している親族に付き添い(月120時間以上) <input type="checkbox"/> 居宅内介護看護(月60時間以上120時間未満) <input type="checkbox"/> 居宅内介護看護(月120時間以上)		<input type="checkbox"/> 入院または通院している親族に付き添い(月60時間以上120時間未満) <input type="checkbox"/> 入院または通院している親族に付き添い(月120時間以上) <input type="checkbox"/> 居宅内介護看護(月60時間以上120時間未満) <input type="checkbox"/> 居宅内介護看護(月120時間以上)	
	病名・障害名				
	病院・施設名				
	介護保険の利用	<input type="checkbox"/> 有(要介護・要支援 1・2・3・4・5) <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有(要介護・要支援 1・2・3・4・5) <input type="checkbox"/> 無	
	期間	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日	
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()		

裏面へ続く

○利用希望施設等

利用希望施設※	第1希望:	→	希望理由 (第一希望について)
	第2希望:		<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> 通勤経路にある <input type="checkbox"/> 本人が以前利用していた <input type="checkbox"/> きょうだい利用している <input type="checkbox"/> その他 ()
	第3希望:		
	第4希望:		
	第5希望:		
	第6希望:		
	第7希望:		
	第8希望:		
	第9希望:		

※第1希望の施設で入所決定できなかった場合、第2希望以降で順次利用調整を行いますので、入所決定となった場合に利用する意思のある施設を全て記入してください。

※希望しない欄には「希望しない」と記入してください。未記入の欄は希望しないものとみなします。

きょうだい児の申込をしている場合	
<input type="checkbox"/> 同じ保育所等に入所できる場合のみ入所を希望する	※他のきょうだいが入所できなければ待機になります
<input type="checkbox"/> それぞれ異なる保育所等であっても入所を希望する	※他のきょうだいが入所できなければ待機になります
↓ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 希望順位が下位の保育所等になっても、同じ保育所等に入園することを希望する (異なってもよいが同じ保育所等に入所することを優先) <input type="checkbox"/> 別々の保育所等であっても希望順位が上位の保育所等に入園することを希望する (異なってもよいので希望の保育所等に入所することを優先) 	
<input type="checkbox"/> 一人でも利用を希望する (入園できない児童の保育手段:)	※一人だけ入所した場合でも就労等の要件を満たさない場合は退所となります
↓ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 同時入所が可能な場合、希望順位が下位の保育所等になっても同じ保育所等に入園することを希望する (異なってもよいが同じ保育所等に入所することを優先) <input type="checkbox"/> 同時入所が可能な場合、別々の保育所等であっても希望順位が上位の保育所等に入園することを希望する (異なってもよいので希望の保育所等に入所することを優先) 	