

### 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下さい。

| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄                                                                                                                                                       | 必要とする理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 備考                |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|               | 父                                                                                                                                                        | <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<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他（<br>（通勤時間・就労証明書や診断書などの資料では読み取れない具体的な状況等）<br>通勤時間：片道_____分 |                   |
|               | 母                                                                                                                                                        | <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<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他（<br>（通勤時間・就労証明書や診断書などの資料では読み取れない具体的な状況等）<br>通勤時間：片道_____分 |                   |
| 家庭の状況         | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭（児童扶養手当の受給 有 ・ 無） ・ <input type="checkbox"/> 左記以外                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 希望する利用時間      | 利用希望曜日                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 利用時間（保育必要量区分）     |
|               | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 時 から 時 まで（標準 ・ 短） |
|               | 延長保育の利用希望（勝浦こども園のみ実施）<br><input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 7:00～7:30 <input type="checkbox"/> 18:30～19:00） <input type="checkbox"/> 無 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ※慣らしを除いた一般的な利用時間  |

※延長保育（有料）の利用にあたっては就労証明書や通勤時間を確認のうえ、その内容を審査し、利用の可否を判断します。

### ④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が子どものための教育・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すること。また、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

\*市町村記載欄

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受付年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 年 月 日 |                                                                                                                                                 |
| 認定の可否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 認定者番号 | 認定区分等                                                                                                                                           |
| 可・否<br>（否とする理由）<br>年 月 日認定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号<br>（ <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短） |
| 入所（園）の可否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       | 利用期間                                                                                                                                            |
| 可・否<br>（否とする理由）<br>〔 <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | 自 年 月 日<br>至 年 月 日                                                                                                                              |
| 入所（園）施設（事業者）名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                 |
| 〔 <input type="checkbox"/> 認定こども園（ <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保） <input type="checkbox"/> 保（ <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼） <input type="checkbox"/> 地（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保））<br><input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型（ <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事） 〕 |       |                                                                                                                                                 |
| 備考                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                                                                                                                                                 |

\*施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に提出する場合）

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| 受付年月日          | 年 月 日                          |
| 施設（事業者）名       | （事業所番号：_____）                  |
| 担当者氏名<br>連絡先   | （担当者）<br>（連絡先）                 |
| 入所（園）契約（内定）の有無 | 有（契約・内定（_____年 月 日契約（内定））） ・ 無 |
| 備考             |                                |

（裏面）