

		父親の状況	必要書類											
保育を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 採用内定 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業取得予定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得中 入園後の復職予定日 20 年 月 日	●外勤の場合 就労証明書 ●育児取得中の場合 就労証明書、申立書 ●自営業・内職の場合 就労証明書、直近の確定申告書(第一表・第二表)又は源泉徴収票の写し、仕事内容等がわかるもの(営業許可証、開業届出等、チラシ等の写し)											
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等		申立書、診断書(保育に当たることができない旨が記載されていること)又は各種手帳(カードの場合は両面)(写)											
	<input type="checkbox"/> 介護・看護		申立書、通院や介護の状況がわかる資料											
	<input type="checkbox"/> 災害復旧		申立書、り災証明書(写)											
	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練		申立書、在学証明書、時間割(写)											
	<input type="checkbox"/> 求職活動		申立書											
	<input type="checkbox"/> その他 ()													
			母親の状況	必要書類										
保育を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 採用内定 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業取得予定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 入園後の復職予定日 20 24年 10月 20日	●外勤の場合 就労証明書 ●産休・育児取得中の場合 就労証明書、申立書 ●自営業・内職の場合 就労証明書、直近の確定申告書(第一表・第二表)又は源泉徴収票の写し、仕事内容等がわかるもの(営業許可証、開業届出等、チラシ等の写し)											
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産(申請時点)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒(予定日) 年 月 日 ⇒出産休暇明けの復職予定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	申立書、親子(母子)健康手帳(分娩予定日の記載箇所)(写)											
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等		申立書、診断書(保育に当たることができない旨が記載されていること)又は各種手帳(カードの場合は両面)(写)											
	<input type="checkbox"/> 介護・看護		申立書、通院や介護の状況がわかる資料											
	<input type="checkbox"/> 災害復旧		申立書、り災証明書(写)											
	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練		申立書、在学証明書、時間割(写)											
	<input type="checkbox"/> 求職活動		申立書											
	<input type="checkbox"/> その他 ()													
	● 父母のいずれかが不存在の場合													
	・現在の状況 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他) ・今後の予定 (<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 親族または知人との同居 <input type="checkbox"/> その他) ※ 戸籍等の証明がない場合には別途状況をお伺いする場合があります。													
● 今後転居の予定はありますか。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有														
※転居予定有の場合は、転居先の住所を記入してください。(転居予定日 20 年 月 日頃)														
(転居先住所)														
● 今回の申請にあたり、保育園等の入園申込みを行わなかった場合には、その理由を回答してください(主な理由1つにチェック)。														
<input type="checkbox"/> すでに利用している認可外保育施設を継続して利用するため。(認可外保育施設名： <input type="checkbox"/> 利用可能な保育園等では、就労等により保育園等の利用を希望する時間帯の保育が行われて <input type="checkbox"/> 利用可能な保育園等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に沿わないため。 <input type="checkbox"/> その他 ()			必ず家族全員のマイナンバーを記入してください。 (時～時)											
マイナンバー記入欄	表面の家族構成の番号に対応する家族のマイナンバーを記入してください。													
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	6
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	7
4													8	
【申請にあたって同意いただく事項】必ずすべての項目をよくお読みいただき、□にシ点を付けてください。														
<input checked="" type="checkbox"/> ①申請書等への記載内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費支給に関する情報として必要と認められる場合、施設・事業者提供することがあります。 <input checked="" type="checkbox"/> ②施設型利用費は、区が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があります。 <input checked="" type="checkbox"/> ③施設型利用給付認定に関する審査結果については、申請が集中し、認定審査に時間を要する時期には、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、申請後30日を超えて通知することがあります。この場合における認定日は、通知に記載の認定日となります。 <input checked="" type="checkbox"/> ④申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取消すことがあります。 <input checked="" type="checkbox"/> ⑤認定希望日現在、子ども・子育て支援法第59条の2に規定する事業(企業主導型保育事業(地域枠は除く。))の利用がある場合、本認定を申請できません。														