

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ください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由			
		□就労 通勤時間 [分] 主な通勤手段 [自動車 ・ 電車 ・ 自転車 ・ バス ・ 徒歩 ・ その他()] □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待やDVのおそれ □育休取得中で保育利用中 □その他()			
家庭の状況		□ ひとり親家庭 (事由:死亡・失踪・行方不明・離婚・未婚・拘禁・離婚裁判中・離婚調停中) □ 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている世帯員がいる。 □ (特別)児童扶養手当を受給している世帯員がいる。 □ 生活保護世帯(年 月 日保護開始) □ いずれにも該当しない。			
	今後の出産予定	□なし □あり (予定日:令和 年 月 日) ※母子手帳の写しの添付をお願いします。			
世帯内の障がいがある人(本人含む)	氏名 (続柄:)	氏名 (続柄:)			
	□身体障害者手帳()級 □精神障害者保健福祉手帳()級 □療育手帳() □特別児童扶養手当受給 ※手帳の写しを提出	□身体障害者手帳()級 □精神障害者保健福祉手帳()級 □療育手帳() □特別児童扶養手当受給 ※手帳の写しを提出			
住所地(前年1月1日時点)	□ 葛城市 □ 葛城市以外(右欄を記入)	葛城市以外の世帯員 □世帯全員 □一部の世帯員(続柄:)	住所地	都 道 区 市 府 県 町 村	
住所地(当該年1月1日時点)	□ 葛城市 □ 葛城市以外(右欄を記入)	葛城市以外の世帯員 □世帯全員 □一部の世帯員(続柄:)	住所地	都 道 区 市 府 県 町 村	
65歳未満の同居祖父母	□なし □あり ありの方は同居祖父母の保育の必要性の事由を証明する書類を添付ください。				
父方	氏名	年齢	同居 / 別居	別居の場合の住所	現在の状況
祖父			同居 ・ 別居		就労中 ・ 無職 ・ 死亡
祖母			同居 ・ 別居		就労中 ・ 無職 ・ 死亡
母方	氏名	年齢	同居 / 別居	別居の場合の住所	現在の状況
祖父			同居 ・ 別居		就労中 ・ 無職 ・ 死亡
祖母			同居 ・ 別居		就労中 ・ 無職 ・ 死亡
希望する利用時間・認定の種類 ※1.2	利用曜日	利用時間			
	曜日から 曜日まで (平日) 時 分から 時 分まで (土曜) 時 分から 時 分まで				
	□ 短時間認定(最大8時間の利用が可能)		□ 標準時間認定(最大11時間の利用が可能)		

※1申請内容により希望通り認定できない場合があります。

※2 就労状況等の理由により、現在の認定から変更を希望される場合は、別途「教育・保育給付認定変更申請書」の提出が必要です。

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給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
--	-------