

## 保育の必要性に係る申出書

### 1 在園児童

対象児童	氏 名	生 年 月 日	利用施設
	フリガナ	年 月 日	

### 2 保育の必要性があった期間(該当する期間の欄に○を付けてください。)

令和 年									令和 年		
4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

### 3 保育の必要性の確認(該当する□に✓を付けてください。)

<input type="checkbox"/> 次のいずれにも該当しない。	⇒ 保護者の状況及び保育の必要性について記入してください。該当する添付書類をご提出ください。
<input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設を地域枠で利用している。	⇒ 「子どものための教育・保育給付支給認定証」をお持ちの方は添付してください。それ以外の方は、保護者の状況及び保育の必要性について記入し、該当する添付書類をご提出ください。
<input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設を企業枠で利用している。	⇒ 以下の項目は記載不要です。
<input type="checkbox"/> 一時保育事業(非定型保育)を利用している。	

### 4 保護者の状況

	続柄	氏 名	生 年 月 日	職業(勤務先)等	備考
保護者	父	フリガナ	年 月 日		
	母	フリガナ	年 月 日		

### 5 保育の必要性の事由(該当する□に✓を付けてください。)

保育を必要とする事由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <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・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <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( )

### 6 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。)

事由	内容	添付する書類
(1) 就労	居宅外で就労されている方	就労証明書
	自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む。)の方	就労証明書及び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) 妊娠出産	出産前後の方(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分かるもの)
(3) 疾病	保護者が病気の方	申立書及び診断書
(4) 障がい	保護者が障がいをお持ちの方	障がいによる手帳等の交付を受けている方…身体障がい者手帳、療育手帳又は精神障がい者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
(5) 介護	保護者が介護している方	申立書及び介護が必要であることが分かる書類(診断書、介護保険証の写し等)
(6) 求職	保護者が求職中の方(期間は90日間まで)	求職活動状況確認書
(7) 就学	保護者が学校に在学中の方	在学証明書、時間割等
(8) その他	上記のいずれにも該当しない方	家庭で保育することができない旨を証明する書類

## 保育の必要性に係る申出書

## 1 在園児童

対象児童	氏名	生年月日	利用施設
	フリガナ ヤマガタ ハナコ 山形 花子	令和 ○年○月○日	やまがた保育園

## 2 保育の必要性があった期間(該当する期間の欄に○を付)

該当する期間に○を記入

令和7年									令和8年		
4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
					○	○	○	○	○	○	○

## 3 保育の必要性の確認(該当する口に✓を付けてください。)

次のいずれにも該当しない。 ⇒ 保護者の状況及び保育の必要性について記入してください。該当する添付書類をご提出ください。

企業主導型保育施設を地域枠で利用している。 ⇒ 「子どものための教育・保育給付支給認定証」をお持ちの方は添付してください。それ以外の方は、保護者の状況及び保育の必要性について添付してください。

企業主導型保育施設を企業枠で利用している。 ⇒ 利用施設の施設分類に該当するものを選択し、右欄の指示に従ってください

一時保育事業(非定型保育)を利用している。

## 4 保護者の状況

	続柄	氏名	生年月日	職業(勤務先)等	備考
保護者	父	フリガナ ヤマガタ タロウ 山形 太郎	昭和 ○年○月○日	〇〇市役所	
	母	フリガナ ヤマガタ ハルコ 山形 春子	平成 ○年○月○日	出産予定日 令和○年○月○日	

## 5 保育の必要性の事由(該当する口に✓を付けてください。)

保育を必要とする事由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害

保育の必要性の事由が  
妊娠出産の場合…出産予定日を記入  
求職活動の場合…求職活動開始時期を記入

## 6 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。)

事由	内容	添付する書類
(1) 就労	居宅外で就労されている方	就労証明書
	自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む。)の方	就労証明書及び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) 妊娠出産	出産前後の方(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分かるもの)
(3) 疾病	保護者が病気の方	申立書及び診断書
(4) 障がい	保護者が障がいをお持ちの方	障がいによる手帳等の交付を受けている方…身体障がい者手帳、療育手帳又は精神障がい者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
(5) 介護	保護者が介護している方	申立書及び介護が必要であることが分かる書類(診断書、介護保険証の写し等)
(6) 求職	保護者が求職中の方(期間は90日間まで)	求職活動状況確認書
(7) 就学	保護者が学校に在学中の方	在学証明書、時間割等
(8) その他	上記のいずれにも該当しない方	家庭で保育することができない旨を証明する書類