

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

ふりがな	△△△△ようちえん	所在地	〒 000-0000 TEL 018-000-0000 秋田市〇〇三丁目4-5
施設名	〇〇幼稚園	利用開始予定日	令和〇年 〇月 〇日

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入

「認定開始希望日」または「入園(予定)日」を記入してください。現況届の場合は記入不要です。

ふりがな 施設名	利用するサービスの種類	所在地	
△△△△保育園 〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 認可外・子育て援助活動 病児保育・一時預かり	〒 010-0000 秋田市〇〇三丁目4-5 TEL 018-000-0000	令和〇年 〇月 〇日
	認可外・子育て援助活動 病児保育・一時預かり	〒 - TEL -	年 月 日
	認可外・子育て援助活動 病児保育・一時預かり	〒 - TEL -	年 月 日

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		母親の状況	父親の状況
就労	就労種別	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他： ()	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他： ()
	妊娠・出産(申請時点)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ (予定日) 年 月 日	
疾病・障がい		(疾病・障がい名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(疾病・障がい名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
介護	被介護者	(申請子どもとの続柄：)	(申請子どもとの続柄：)
	疾病・障がい名		
	受診等の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 通所・通学(週 回) 施設名 ()	<input type="checkbox"/> 入院中 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 通所・通学(週 回) 施設名 ()
災害復旧		災害の状況：	災害の状況：
求職活動		活動の内容：	活動の内容：
就学	期間	年 月 日まで	年 月 日まで
その他		保育を行うことが困難と認められる内容	保育を行うことが困難と認められる内容

◆添付書類が必要なかたのうち、すでに提出済みのかたは、その理由をしてください。

- 認定事由の変更申請のため
 その他 (例：下の子の保育所入所申込み) のため

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい) ※6歳未満の同居祖父母がいる場合は、そのかたの分も必要です 太字は専用様式あり

就労	月6時間以上働いているかた(就労予定含む)	就労証明書
妊娠・出産	出産の準備や出産後の休養が必要なかた(産前産後各8週間に限る)	母子健康手帳の写し(表紙と出産予定日が確認できる部分)
疾病・障がい	疾病・障がいのため保育が困難なかた	診断書または障害者手帳・療育手帳の写し
常時介護等	同居の親族を常時介護または看護しているかた	介護状況届と、診断書・ケアプランの写し(要介護者の場合)・障害者手帳の写しのいずれか
災害復旧	震災・火災等の災害復旧に当たっているかた	罹災証明書
求職活動	仕事を探しているかた(認定日から90日間に限る)	求職活動状況報告書
就学	1日4時間かつ週4日以上大学や職業訓練校などに通っているかた	時間割と、在学証明書の写しまたは受講決定通知書の写し
DV等	虐待や配偶者からの暴力のおそれがあるかた	福祉事務所長、児童相談所長等の意見書または証明書
育休中	育休中も継続して保育が必要と判断されるかた	就労証明書
-	認可外保育施設の利用を希望されるかた	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書

秋田市記載欄

利用給付認定の可否	利用給付認定区分・認定日	利用給付認定期間
可・否 (否とする場合はその理由)	<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 令和 年 月 日認定	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
備考		