保育利用希望申込みの手引き
（保育所等をご利用中の方の手続き）

教育・保育の認定は、法律に基づいて毎年度ごとに家庭の状況を確認することが必要とされています。そのため、認定を継続するために現況届等を提出していただく必要がありますので、お子様が安心して保育を受けられるよう、ご理解とご協力をお願いいたします。

〇受 付 先：福祉事務所子ども家庭課、旭・大洋市民センター総合窓口

〇提出期限：**令和７年11月14日（金）**　（土・日・祝日除く）
8時30分～17時15分まで
※最終日11月14日(金)は、福祉事務所子ども家庭課のみ、19：00まで受付を行います。

令和８年度保育利用の継続を希望の方
〇提 出 書 類:「教育・保育給付認定現況届」、「就労証明書」、「保育利用希望申込書」

令和８年度保育利用の継続を希望しない方※市外への転出など
〇提 出 書 類:「教育・保育給付認定現況届」、「就労証明書」

令和８年度市内保育所（園）に転園希望の方
〇提出書類：「教育・保育給付認定現況届」、「就労証明書」、「保育利用希望申込書」
〇窓口で記入：「心身状況書」、「保育所（園）・認定こども園の利用に関する確認書」
※ご来庁の際は、母子健康手帳のコピー（原本可）を持参ください。

※就労状況の変更（就労時間の変更、転職、退職など）は、別途変更届の提出が必要です。
※きょうだい等の新規入所を希望する場合は、別途新規申し込みが必要です。
申込み書類は、福祉事務所子ども家庭課、旭・大洋市民センターで配布します。

－お問い合わせ－
鉾田市鉾田1444番地1
福祉事務所子ども家庭課　保育係
☎0291－36－7935

様式第８号（第11条関係）

記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定現況届

令和７年**１０**月**２９**日

鉾田市長　あて

〒３１１－**１５９２**

住所（居住地）　鉾田市**鉾田１４４４－２**

保護者氏名　**保育　次郎**

次のとおり，施設型給付費・地域型保育給付費等に係る現況を届け出ます。

子どもの名前	氏　　名	保護者との続柄	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	（ふりがな）**ほいく　はな** **保育　花**	子	令和５年**１２**月**２４**日生 個人番号	男・(女)	有・無
緊急連絡先	1 ○○○－○○○○－○○○○	父携帯・[母携帯] 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　　）	2 ○○○－○○○○－○○○○	[父携帯]・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　　）	
現在利用している施設	**○○保育園**		認定番号	**○○○○○○○○○○**	
継続利用希望の有無	(有)	無　（理由：　　）			

令和８年度継続利用希望の有無を確認する欄です。
例えば、令和８年度小学校へ入学する場合は無を選択し、理由は**小学校へ入学するため**となります。

①税情報等の提供に当たっての同意（た　　です。）

市が施設型給付費・地域型保育給付費　　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。

保護者名　　**保育　次郎**

②世帯の状況（住民票が別でも，同居している方，単身赴任をしている方は記入してください。）

区分	氏　　名	児童との続柄	生年月日	年齢	職業又は学校名等	備考
児童の世帯員	（ふりがな）**ほいく　じろう** **保育　次郎**	**父**	**昭和 60** 年**１**月**１**日生	**40**	**会社員**	
	（ふりがな）**ほいく　みらい** **保育　未来**	**母**	**昭和 60** 年**２**月**２**日生	**40**	**会社員**	
	（ふりがな）**ほいく　まなぶ** **保育　学**	**兄**	**平成 25** 年**３**月**３**日生	**12**	**○○小学校**	
	（ふりがな）**ほいく　りん** **保育　凛**	**姉**	**令和４**年**４**月**４**日生	**３**	**○○保育園**	
			年　　月　　日生			
			年　　月　　日生			
			年　　月　　日生			
生活保護の適用の有無	(該当なし)　・　該当あり（　　年　　月　　日保護開始）					
在宅障がい者（児）	(該当なし)　・　該当あり（氏名　　）					
ひとり親世帯	(該当なし)　・　該当あり					

同居していない「きょうだい」がいる場合は記入してください。

記入例

③保育の利用を必要とする理由等（証明書類等の添付が必要です。）

保育の利用を必要とする理由	父	☑就労　□就労（育休明け）（復職　　年　　月　　日）　□就労内定（　　年　　月　　日・入所後） ・家庭外（常勤・パート・農業・自営・派遣・その他）　・家庭内（内職・自営・その他） ・勤務時間　**８**時　**３０**分　～　**１７**時　**３０**分　通勤時間　**３０**分（片道） ・勤務日数　１月あたり　**２０**日　１週間あたり　**５**日 ・勤務先名　**〇〇〇株式会社**　勤務地　**〇〇市１－２－３**
		□疾病（病名：　　発症　　年　　月頃から　入院　　年　　月～　　年　　月　通院　　回） □障害（障害名　　手帳種類　身体・精神・療育・障害年金　　級　A・B・C　　その他） □看護・介護（対象者　　続柄　　病名　　住所　　）
		□災害復旧　□求職活動　□就学　□育児休業　□その他 具体的な状況（　　）
		□死亡　□離婚　□未婚　□調定中　□単身赴任　□別居　□その他（　　）
	母	☑就労　□就労（育休明け）（復職　　年　　月　　日）　□就労内定（　　年　　月　　日・入所後） ・家庭外（常勤・パート・農業・自営・派遣・その他）　・家庭内（内職・自営・その他） ・勤務時間　**９**時　**００**分　～　**１７**時　**００**分　通勤時間　**３０**分（片道） ・勤務日数　１月あたり　**２０**日　１週間あたり　**５**日 ・勤務先名　**〇〇工業株式会社**　勤務地　**〇〇市３－２－１**
		□疾病（病名：　　発症　　年　　月頃から　入院　　年　　月～　　年　　月　通院　　回） □障害（障害名　　手帳種類　身体・精神・療育・障害年金　　級　A・B・C　　その他） □看護・介護（対象者　　続柄　　病名　　住所　　）
		□災害復旧　□求職活動　□就学　□育児休業　□妊娠・出産　□その他 具体的な状況（　　）
		□死亡　□離婚　□未婚　□調定中　□単身赴任　□別居　□その他（　　）

利用を希望する期間	令和**８**年　**４**月　**１**日から　　年　　月　　日まで・就学前まで		
希望する利用曜日	**月**曜日から　**金**曜日まで	希望する利用時間	**８**時**３０**分から**１７**時**３０**分まで （　**９**時間**００**分）

④きょうだい（小学校就学前児童）の現在の状況と今後の予定（きょうだいがいる場合のみ記入）

きょうだい（小学校就学前児童）の現在の状況

1．施設利用　→　現在利用している施設の名称（　**〇〇保育園**　）　利用日数（週　**５**　日）

2．父母が保育している　→　A.仕事を探している　B.就職内定（　　年　　月から）

C.育児休暇・産後休暇中　（　　年　　月　　日）　明け（ 早め復帰 ・ 延長可 ）

3．祖父母等が保育している　→　（父方・母方）（祖父・祖母・その他　　）

4．友人・知人に預けている　→　（氏名　　／住所　　）

5．仕事に同伴している　→　（同伴している人　／ 父・母・祖父・祖母・その他　　）

6．その他（　　）

きょうだい（小学校就学前児童）の日中の保育について保育所（園）以外で保育している場合は，今後（新年度）のきょうだいの保育の予定を記入してください。

□保育所（園）の入所を希望（別途，支給認定申請・保育利用希望申込みが必要です。）

（第１希望：　　理由：　　）

（第２希望：　　理由：　　）

（第３希望：　　理由：　　）

□現在の保育を継続

（理由：　　）

記入例

⑤祖父母の状況（状況により証明書類等の添付が必要です。）

父方	祖父（６６）歳	氏名　**保育　一郎**　（別居の場合は住所　**〇〇市〇〇〇１－２**　）　死別　・　離別		
		①就労	常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その他（　　）　無職 平均就労日数・時間　**６**日／週　**８**時間／日	
		②疾病	病名：	診療機関名：
			入院・外来：　　年　　月～	外来回数：週・月　　回
		③看護・介護	対象者名：	対象者住所：
			児童との続柄：	理由（病名等）：
		④その他	理由（具体的に）：	
	祖母（６５）歳	氏名　**保育　花子**　（別居の場合は住所　**〇〇市〇〇〇１－２**　）　死別　・　離別		
		①就労	常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その他（　　）　無職 平均就労日数・時間　**６**日／週　**８**時間／日	
		②疾病	病名：	診療機関名：
			入院・外来：　　年　　月～	外来回数：週・月　　回
		③看護・介護	対象者名：	対象者住所：
			児童との続柄：	理由（病名等）：
		④その他	理由（具体的に）：	
母方	祖父（６９）歳	氏名　**役所　太郎**　（別居の場合は住所　**〇〇市〇〇〇２－１**　）　死別　・　離別		
		①就労	常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その他（　　）　無職 平均就労日数・時間　**５**日／週　**８**時間／日	
		②疾病	病名：	診療機関名：
			入院・外来：　　年　　月～	外来回数：週・月　　回
		③看護・介護	対象者名：	対象者住所：
			児童との続柄：	理由（病名等）：
		④その他	理由（具体的に）：	
	祖母（６８）歳	氏名　**役所　花子**　（別居の場合は住所　**〇〇市〇〇〇２－１**　）　死別　・　離別		
		①就労	常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その他（　　）　無職 平均就労日数・時間　**５**日／週　**５**時間／日	
		②疾病	病名：	診療機関名：
			入院・外来：　　年　　月～	外来回数：週・月　　回
		③看護・介護	対象者名：	対象者住所：
			児童との続柄：	理由（病名等）：
		④その他	理由（具体的に）：	

（記入上の注意）
・同世帯で２人以上の児童が同時に施設等を利用している場合は，それぞれの児童ごとに１枚の用紙を用いてください。
・「①税情報等の提供に当たっての同意」は，記載内容を確認のうえ，記名してください。

（留意事項）
・現況届等に記載した事項については，教育・保育の運営等に必要と認められる場合に，特定教育・保育施設等に情報提供することがあります。
・保育の必要性の該当事由により，希望する認定が受けられない場合や，利用期間及び利用時間の希望に添えない場合等がありますので，あらかじめご承知ください。

第１号様式（第２条関係）

記入例

保育利用希望（新規・継続）申込書

令和７年**１０**月**２９**日

鉾田市福祉事務所長　あて

郵便番号　〒３１１－**１５９２**
保護者住所　鉾田市**鉾田 1444-1**

氏　　名　**保育　次郎**
自宅電話番号　〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり保育の利用を希望するので、申し込みます。

利用希望児童名	氏　　名	生　年　月　日	性別	緊急連絡先
	(ふりがな)**ほいく　はな** **保育　花**	令和５年**１２**月**２４**日生	男・㊛	携帯 1:〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇続柄(**母**) 携帯 2:〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇続柄(**父**)

入所を希望する施設名	第１希望　**〇〇保育園**	（希望理由）**自宅に近く送迎に都合が良いため。**
	第２希望　**△△保育園**	（希望理由）**保育方針が気に入ったため。**
	第３希望　**□□保育園**	（希望理由）**父親の職場に近いため。**

利用を希望する期間	**令和８**年**４**月**１**日から　☑ 小学校就学前まで □ 平成　　年　　月　　日まで
認定番号	（〇〇〇〇〇〇〇〇〇）※既に保育の必要性の認定を受けている場合にご記入ください。
確認事項 （該当事項に☑）	**＊保育所等を利用できなかった場合** □現状の保育を続ける　□育児休業を延長する □その他（　　） **＊希望の保育所等を利用できな** □空き待ちをする　□空い　利用する □その他（　　） **＊同時に２人以上の申込みの場合** を希望する。 利用を希望する。 施設のみ利用を希望する。 利用を希望する。

支給認定証の番号を記載してください。

新規で申込みをされる方のみご記入ください。

〇利用児童の家庭の状況（申込に係る児童を除く、すべての同居者を記入してください。）

区分	（ふりがな） 氏　　名	児童との続柄	生年月日	年齢	備　考
児童の同居者	**ほいく　じろう** **保育　次郎**	**父**	**昭和 60** 年**１**月**１**日	**４０**	
	ほいく　みらい **保育　未来**	**母**	**昭和 60** 年**２**月**２**日	**４０**	
	ほいく　まなぶ **保育　学**	**兄**	**平成 25** 年**３**月**３**日	**１２**	
	ほいく　りん **保育　凛**	**姉**	**令和４**年４月４日	**３**	
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		

就労証明書

■ 証明日は忘れずにご記入ください。

鉾田市長　　宛

記　入　例

証明日	西暦　2025　年　10　月　1　日
事業所名	○○○○株式会社
代表者名	○○　○○
所在地	鉾田市鉾田△△△△
電話番号	0291　—　37　—　××××
担当者名	○○　○○
記載者連絡先	0291　—　37　—　××××

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる[illegible]ります。

■ 内容に不明な点がある場合、市役所からご連絡させていただきます。予めご了承ください。

No.	項目	記載欄
1	業種	☑ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便[illegible] ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サ[illegible]
2	フリガナ	ホイク　サクラ
	本人氏名	保育　さくら　　生年月日　1985　年　2　月　2　日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☑ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　2025　年　4　月　1　日　～　2026　年　3　月　31　日
4	本人就労先事業所	名称：○○○○株式会社 住所：鉾田市鉾田△△△△
5	雇用の形態	☑ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☑　火 ☑　水 ☑　木 ☑　金 ☑　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　月間　160　時間　0　分（うち休憩時間　1200　分） 一月当たりの就労日数　月間　20　日　一週当たりの就労日数　週間　5　日 平日　8　時　30　分　～　16　時　30　分（うち休憩時間　60.00　分） 土曜　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分） 日祝　　時　　分　～
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間 就労日数　☐ 月間　☐ 週間 主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月　2025　年　7　月　19　日／月　152.00　時間／月 年月　2025　年　8　月　21　日／月　168.00　時間／月 年月　2024　年　9　月　22　日／月　176.00　時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☑ 取得中 期間　2024　年　11
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☑ 取得中　☐ 期間　2025　年　3　月
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 期間　　年　　月
11	復職（予定）年月日	☑ 復職予定　☐ 復職済み　2025　年　4　月　1　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☑ 取得予定　☐ 取得中　期間　2025　年　4　月　1　日　～　2025　年　4　月　30　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　9　時　0　分　～　15　時　0　分（うち休憩時間　60　分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☑ 無
14	（雇用契約の）満了後の更新の有無	☑ 有　☐ 有（予定）　☐ 無　☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☑ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
16	育休延長可否	☑ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
17	単身赴任期間（予定含む）	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
18	備考欄	2025年8月は、本人の体調不良により休業があったため、就労実績が雇用契約上の就労時間を下回っている。
19	保護者記載欄	児童名：保育　ほこた　生年月日：2022　年　10　月　11　日　施設名：○○○保育園　☐ 利用中　☑ 申込中（第一希望） 児童名：　生年月日：　年　月　日　施設名：　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望） 児童名：　生年月日：　年　月　日　施設名：　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）

○雇用期間（予定）について
■ 雇用期間を忘れずにご記入ください。
■ 雇用期間の終了時期が明確の場合、契約更新の有無をNO．14ご記入ください。

○就労時間について
■ 雇用形態に合わせ、固定就労又は変則就労いずれかの欄にご記入ください。
■ 雇用契約に基づく就労時間・日数をご記入ください。
■ 合計時間は，実労働時間と休憩時間の合計をご記入ください。

○就労実績について
■ 直近3か月の就労実績を御記入ください。
■ 最近就労開始した等により就労実績がない場合は、3か月分の就労見込をご記入ください。
■ 就労実績が雇用契約上の就労時間を下回る場合は、備考欄に理由をご記入ください。

◆提出書類等チェックリスト

☑を記入し、このチェックリストとともに提出してください。

必須提出書類

- □提出書類等チェックリスト
- □施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定現況届
- □就労証明書（□父母の分　□その他祖父母などの分）
- □保育利用希望申込書

※保護者以外に65歳未満の同居者（敷地が隣接している場合を含む。）がいる場合、就労証明書等の書類が必要です。また、病気療養中や障がいのある方等は診断書・手帳のコピー等の提出が必要です。

その他、妊娠・出産の方は生まれるお子さんの母子健康手帳の表紙及び出産予定日のわかるページのコピー、就学の方は在学証明書・時間割表のコピー等の提出が必要です。

転園を希望する方の追加書類

- □心身状況書
- □保育所（園）・認定こども園の利用に関する確認書

MEMO

様式第８号（第 11 条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定現況届

年　　月　　日

鉾田市長　あて

〒３１１－

住所（居住地）　鉾田市

保護者氏名

次のとおり，施設型給付費・地域型保育給付費等に係る現況を届け出ます。

子どもの名前	氏　　名	保護者との続柄	生年月日		性別	障害者手帳の有無
	（ふりがな）		年　　月　　日生 個人番号		男・女	有・無
緊急連絡先	1	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　　）	2	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他 （　　）		
現在利用している施設			認定番号			
継続利用希望の有無	有	無　（理由：　　）				

①税情報等の提供に当たっての同意（ただし，市に情報がない場合には，課税証明書等の提出が必要です。）

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税情報（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。

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②世帯の状況（住民票が別でも，同居している方，単身赴任をしている方は記入してください。）

区分	氏　　名	児童との続柄	生年月日	年齢	職業又は学校名等	備考
児童の世帯員	（ふりがな）		年　　月　　日生			
	（ふりがな）		年　　月　　日生			
	（ふりがな）		年　　月　　日生			
	（ふりがな）		年　　月　　日生			
	（ふりがな）		年　　月　　日生			
	（ふりがな）		年　　月　　日生			
	（ふりがな）		年　　月　　日生			
生活保護の適用の有無	該当なし　・　該当あり（　　年　　月　　日保護開始）					
在宅障がい者（児）	該当なし　・　該当あり（氏名　　）					
ひとり親世帯	該当なし　・　該当あり					

③保育の利用を必要とする理由等（証明書類等の添付が必要です。）

保育の利用を必要とする理由	父	□就労　□就労（育休明け）（復職　　年　　月　　日）　□就労内定（　　年　　月　　日・入所後） ・家庭外（常勤・パート・農業・自営・派遣・その他）　・家庭内（内職・自営・その他） ・勤務時間　　時　　分　～　　時　　分　　通勤時間　　分（片道） ・勤務日数　１月あたり　　日　　１週間あたり　　日 ・勤務先名　　勤務地
		□疾病（病名：　　発症　　年　　月頃から　入院　　年　　月～　　年　　月　通院　　回） □障害（障害名　　手帳種類　身体・精神・療育・障害年金　　級　A・B・C　　その他） □看護・介護（対象者　　続柄　　病名　　住所　　）
		□災害復旧　□求職活動　□就学　□育児休業　□その他 具体的な状況（　　）
		□死亡　□離婚　□未婚　□調定中　□単身赴任　□別居　□その他（　　）
	母	□就労　□就労（育休明け）（復職　　年　　月　　日）　□就労内定（　　年　　月　　日・入所後） ・家庭外（常勤・パート・農業・自営・派遣・その他）　・家庭内（内職・自営・その他） ・勤務時間　　時　　分　～　　時　　分　　通勤時間　　分（片道） ・勤務日数　１月あたり　　日　　１週間あたり　　日 ・勤務先名　　勤務地
		□疾病（病名：　　発症　　年　　月頃から　入院　　年　　月～　　年　　月　通院　　回） □障害（障害名　　手帳種類　身体・精神・療育・障害年金　　級　A・B・C　　その他） □看護・介護（対象者　　続柄　　病名　　住所　　）
		□災害復旧　□求職活動　□就学　□育児休業　□妊娠・出産　□その他 具体的な状況（　　）
		□死亡　□離婚　□未婚　□調定中　□単身赴任　□別居　□その他（　　）

利用を希望する期間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで・　就学前まで		
希望する利用曜日	曜日から　　曜日まで	希望する利用時間	時　　分から　　時　　分まで （　　時間　　分）

④きょうだい（小学校就学前児童）の現在の状況と今後の予定（きょうだいがいる場合のみ記入）

きょうだい（小学校就学前児童）の現在の状況

１．施設利用　→　現在利用している施設の名称（　　）　利用日数（週＿＿＿日）

２．父母が保育している　→　A.仕事を探している　B.就職内定（　＿＿年＿＿月から）

C.育児休暇・産後休暇中　（　＿＿年＿＿月＿＿日）　明け（ 早め復帰 ・ 延長可 ）

３．祖父母等が保育している　→　（父方・母方）（祖父・祖母・その他　　）

４.友人･知人に預けている　→　（氏名　　／住所　　）

５．仕事に同伴している　→　（同伴している人　／ 父・母・祖父・祖母・その他　　）

６．その他（　　）

きょうだい（小学校就学前児童）の日中の保育について保育所（園）以外で保育している場合は，今後（新年度）のきょうだいの保育の予定を記入してください。

□保育所（園）の入所を希望（別途，教育・保育給付認定申請・保育利用希望申込みが必要です。）

（第１希望：　　理由：　　）

（第２希望：　　理由：　　）

（第３希望：　　理由：　　）

□現在の保育を継続

（理由：　　）

⑤祖父母の状況（状況により証明書類等の添付が必要です。）

<table>
<tr><td rowspan="10">父方</td><td rowspan="5">祖父
（　　）歳</td><td>氏名</td><td colspan="2">（別居の場合は住所　　）　死別　・　離別</td></tr>
<tr><td>①就労</td><td colspan="2">常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その他（　　）　無職
平均就労日数・時間　　日／週　　時間／日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">②疾病</td><td>病名：</td><td>診療機関名：</td></tr>
<tr><td>入院・外来：　　年　　月～</td><td>外来回数：週・月　　回</td></tr>
<tr><td rowspan="2">③看護・
介護</td><td>対象者名：</td><td>対象者住所：</td></tr>
<tr><td>児童との続柄：</td><td>理由（病名等）：</td></tr>
<tr><td>④その他</td><td colspan="2">理由（具体的に）：</td></tr>
<tr><td rowspan="5">祖母
（　　）歳</td><td>氏名</td><td colspan="2">（別居の場合は住所　　）　死別　・　離別</td></tr>
<tr><td>①就労</td><td colspan="2">常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その他（　　）　無職
平均就労日数・時間　　日／週　　時間／日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">②疾病</td><td>病名：</td><td>診療機関名：</td></tr>
<tr><td>入院・外来：　　年　　月～</td><td>外来回数：週・月　　回</td></tr>
<tr><td rowspan="2">③看護・
介護</td><td>対象者名：</td><td>対象者住所：</td></tr>
<tr><td>児童との続柄：</td><td>理由（病名等）：</td></tr>
<tr><td>④その他</td><td colspan="2">理由（具体的に）：</td></tr>
<tr><td rowspan="10">母方</td><td rowspan="5">祖父
（　　）歳</td><td>氏名</td><td colspan="2">（別居の場合は住所　　）　死別　・　離別</td></tr>
<tr><td>①就労</td><td colspan="2">常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その他（　　）　無職
平均就労日数・時間　　日／週　　時間／日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">②疾病</td><td>病名：</td><td>診療機関名：</td></tr>
<tr><td>入院・外来：　　年　　月～</td><td>外来回数：週・月　　回</td></tr>
<tr><td rowspan="2">③看護・
介護</td><td>対象者名：</td><td>対象者住所：</td></tr>
<tr><td>児童との続柄：</td><td>理由（病名等）：</td></tr>
<tr><td>④その他</td><td colspan="2">理由（具体的に）：</td></tr>
<tr><td rowspan="5">祖母
（　　）歳</td><td>氏名</td><td colspan="2">（別居の場合は住所　　）　死別　・　離別</td></tr>
<tr><td>①就労</td><td colspan="2">常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その他（　　）　無職
平均就労日数・時間　　日／週　　時間／日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">②疾病</td><td>病名：</td><td>診療機関名：</td></tr>
<tr><td>入院・外来：　　年　　月～</td><td>外来回数：週・月　　回</td></tr>
<tr><td rowspan="2">③看護・
介護</td><td>対象者名：</td><td>対象者住所：</td></tr>
<tr><td>児童との続柄：</td><td>理由（病名等）：</td></tr>
<tr><td>④その他</td><td colspan="2">理由（具体的に）：</td></tr>
</table>

（記入上の注意）
・同世帯で２人以上の児童が同時に施設等を利用している場合は，それぞれの児童ごとに１枚の用紙を用いてください。
・「①税情報等の提供に当たっての同意」は，記載内容を確認のうえ，記名してください。

（留意事項）
・現況届等に記載した事項については，教育・保育の運営等に必要と認められる場合に，特定教育・保育施設等に情報提供することがあります。
・保育の必要性の該当事由により，希望する認定が受けられない場合や，利用期間及び利用時間の希望に添えない場合等がありますので，あらかじめご承知ください。

＊市記載欄

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（否とする理由） 年　月　日認定		□１号　□２号　□３号 （□標　□短）
教育・保育給付（入所）の可否		教育・保育給付（利用）期間
可　・　否（否とする理由） [□施設型　□地域型　□特例施設型　□特例地域型]		自　年　月　日 至　年　月　日
入所施設（事業者）名		
入所施設名（事業者）名（　　） （□認定こども園（□連　□幼（□幼 □保）　□保（□保 □幼）　□地（□幼 □保）） □幼稚園　□保育所　□地域型（□小 □家 □居 □事））		

＊施設記載欄（施設（事業者）を経由して市に提出する場合）

受付年月日	年　月　日

施設（事業者）名	（事業所番号：　　）
担当者氏名 連絡先	（担当者） （連絡先）
入所契約（内定）の有無	有　（　契約・内定　（　　年　月　日契約（内定））　・　無
備　考	

就労証明書

鉾田市長　　宛

証明日	西暦　　年　　月　　日
事業所名	
代表者名	
所在地	
電話番号	—　　—
担当者名	
記載者連絡先	—　　—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日　　年　　月　　日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
4	本人就労先事業所	名称
		住所
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☐　火 ☐　水 ☐　木 ☐　金 ☐　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　月間　　時間　　分（うち休憩時間　　分）
		一月当たりの就労日数　月間　　日　一週当たりの就労日数　週間　　日
		平日　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		土曜　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		日祝　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　　時間　　分（うち休憩時間　　分）
		就労日数　☐ 月間　☐ 週間　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
		年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
		年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　　年　　月　　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無
14	（雇用契約の）満了後の更新の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無　☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
17	単身赴任期間（予定含む）	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
		児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
		児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）

就労証明書

鉾田市長　　宛

証明日	西暦　　年　　月　　日
事業所名	
代表者名	
所在地	
電話番号	—　　—
担当者名	
記載者連絡先	—　　—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日　　年　　月　　日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
4	本人就労先事業所	名称
		住所
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☐　火 ☐　水 ☐　木 ☐　金 ☐　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　月間　　時間　　分（うち休憩時間　　分）
		一月当たりの就労日数　月間　　日　一週当たりの就労日数　週間　　日
		平日　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		土曜　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		日祝　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　　時間　　分（うち休憩時間　　分）
		就労日数　☐ 月間　☐ 週間　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
		年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
		年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　　年　　月　　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無
14	（雇用契約の）満了後の更新の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無　☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
17	単身赴任期間（予定含む）	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
		児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
		児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）

就労証明書

鉾田市長　　宛

証明日	西暦　　年　　月　　日
事業所名	
代表者名	
所在地	
電話番号	—　　—
担当者名	
記載者連絡先	—　　—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日　　年　　月　　日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
4	本人就労先事業所	名称
		住所
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☐　火 ☐　水 ☐　木 ☐　金 ☐　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　月間　　時間　　分（うち休憩時間　　分）
		一月当たりの就労日数　月間　　日　一週当たりの就労日数　週間　　日
		平日　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		土曜　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		日祝　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　　時間　　分（うち休憩時間　　分）
		就労日数　☐ 月間　☐ 週間　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
		年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
		年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　　年　　月　　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無
14	（雇用契約の）満了後の更新の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無　☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
17	単身赴任期間（予定含む）	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
		児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
		児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）

就労証明書

鉾田市長　　宛

証明日	西暦　　年　　月　　日
事業所名	
代表者名	
所在地	
電話番号	—　　—
担当者名	
記載者連絡先	—　　—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日　　年　　月　　日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
4	本人就労先事業所	名称
		住所
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☐　火 ☐　水 ☐　木 ☐　金 ☐　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　月間　　時間　　分（うち休憩時間　　分）
		一月当たりの就労日数　月間　　日　一週当たりの就労日数　週間　　日
		平日　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		土曜　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		日祝　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　　時間　　分（うち休憩時間　　分）
		就労日数　☐ 月間　☐ 週間　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
		年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
		年月　　年　　月　　日／月　　時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）
		期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　　年　　月　　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無
14	（雇用契約の）満了後の更新の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無　☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
17	単身赴任期間（予定含む）	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
		児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）
		児童名　　生年月日　　年　　月　　日　　施設名　　☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望）

保育利用希望（新規・継続）申込書

年　　月　　日

鉾田市福祉事務所長　あて

郵便番号　〒３１１－
保護者住所　鉾田市
氏　　名
自宅電話番号

下記のとおり保育の利用を希望するので、申し込みます。

	氏　　名	生　年　月　日	性別	緊急連絡先
利用希望児童名	(ふりがな)	年　月　日生	男・女	携帯 1:　続柄 (　) 携帯 2:　続柄 (　)

入所を希望する施設名	第１希望	(希望理由)
	第２希望	(希望理由)
	第３希望	(希望理由)

利用を希望する期間	令和　年　月　日から　☐ 小学校就学前まで ☐ 令和　年　月　日まで
認定番号	(　　)※既に保育の必要性の認定を受けている場合にご記入ください。
確認事項 (該当事項に☑)	**＊保育所等を利用できなかった場合** ☐現状の保育を続ける　☐認可外保育施設等を考える　☐育児休業を延長する ☐その他（　　） **＊希望の保育所等を利用できなかった場合** ☐空き待ちをする　☐空いている所があれば、希望以外でも利用する ☐その他（　　） **＊同時に２人以上の申込みの場合** ☐同時期に同じ施設でのみ利用を希望する。 ☐同時期であれば別々の施設でも利用を希望する。 ☐１人でも希望する。 ☐他の児童はきょうだいと同じ施設のみ利用を希望する。 ☐他の児童は別々の施設でも利用を希望する。

○利用児童の家庭の状況（申込に係る児童を除く、すべての同居者を記入してください。）

区分	(ふりがな) 氏　　名	児童との続柄	生年月日	年齢	備　考
児童の同居者			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		