教育・保育給付認定申請書　兼　保育所入所申込書補助票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　童 名 | | | | |  | | | | | |
| 保育を必要とする理由 | 区　　　分 | | | | 父 | | | | | 母 |
| 就労 | | 就労(就学)  時間 | | 平日　　　　時　　　分 ～　　　時　　　　分 | | | | | 平日　　　　時　　　分 ～　　　時　　　　分 |
| 土曜 　時 分 ～　　　時　　　　分 | | | | | 土曜 　時 分 ～　　　時　　　　分 |
| 変則の場合 | | 時間/週　または　　　　時間/月 | | | | | 時間/週　または　　　　時間/月 |
| 育児休業中の場合 | | 育児休業期間  年　 月　　日～　 　　年　 月　　日  育休延長　　□　可　　　□　不可 | | | | | 育児休業期間  年　 月　　日～　　 　年　 月　　日  育休延長　　□　可　　　□　不可 |
| 疾病障害 | | 傷　　病 | | 入院期間（予定）  年　 月　　日～　 　　年　 月　　日  通院日数　　1週間に　　　回 | | | | | 入院期間（予定）  年　 月　　日～　 　　年　 月　　日  通院日数　　1週間に　　　回 |
| 障　　害 | | 手帳　□　有　□　無　　　級等（　　　　　級）  内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | 手帳　□　有　　□　無　　　級等（　　　　級）  内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 介護 | | 被介護者  氏名・続柄等 | | 氏名　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　）   * 同居　　　□　別居   ※別居住所 | | | | | 氏名　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　）   * 同居　　　□　別居   ※別居住所 |
| その他 | | 求職中 | | 年　　　　月　　　　日から求職 | | | | | 年　　　　月　　　　日から求職 |
| 不在理由及び事実発生年月日 | | * 死亡　　□　離婚　　□　別居　　□未婚 * その他   事実発生年月日：　　　　年 　　　月　　　 日 | | | | | * 死亡　　□　離婚　　□　別居　　□未婚 * その他   事実発生年月日：　　　　年 　　　月　　　 日 |
| 出産等 | | 出産予定日 　 年　　　月　　　日　　　　　　多胎児の有無　□　有　　□　無  産休予定期間 　 年　　　月　　　日　～　　　　　　　年　　　月　　　日　まで  産休後の予定　　□育児休業　　□職場復帰　　□退職　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 祖　父　母　の　状　況 | 区分 | | | 氏　　　名 | | 年齢 | 健康状態 | 就労状況 | 住　　　　所　　　　等 | |
| 父  方 | 祖父 | |  | |  | * 良 * 否 | * 有 * 無 | □同居　　□別居※住所等を記入してください  ※住所  　 電話 | |
| 祖母 | |  | |  | * 良 * 否 | * 有 * 無 | □同居　　□別居※住所等を記入してください  ※住所  　 電話 | |
| 母  方 | 祖父 | |  | |  | * 良 * 否 | * 有 * 無 | □同居　　□別居※住所等を記入してください  ※住所  　 電話 | |
| 祖母 | |  | |  | * 良 * 否 | □　有  □　無 | □同居　　□別居※住所等を記入してください  ※住所  　 電話 | |