

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。

フリガナ	△△ヨウチエン	所在地	〒 ー TEL ()
施設名	△△幼稚園	所在地	(空欄可)
		利用開始予定日	令和 9 年 4 月 1 日

認可外保育施設、一時預かり

入園・入所する予定の日付(未定の場合はおよその日付)

フリガナ	施設名	の種類	利用開始予定日
☆☆ハウス	☆☆ハウス	☒ 認可外 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て援助活動	〒 297 ー 1234 茂原市萩原町9-87-6 TEL: 0475-12-3456 R9 年 4 月 1 日
		☐ 認可外 ☐ 一時預かり	〒 ー
		☐ 認可外 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て援助活動	TEL: ー ー ー
		☐ 認可外 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て援助活動	TEL: ー ー ー

幼稚園以外の施設も利用する予定の場合は記入してください。

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	☒ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他: ()	☐ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他: ()
	通勤手段 ・時間	通勤手段 ☐ 徒歩 ☒ 自転車 ☐ バス ☐ 自動車 ☒ 電車 ☐ その他 ※複数手段がある場合は全てに✓をつけて下さい。()	通勤手段 ☒ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス ☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ その他 ※複数手段がある場合は全てに✓をつけて下さい。()
	通勤時間	約 60 分 (往復時間を記入して下さい。)	約 分 (往復時間を記入して下さい。)
	前年1月 1日以降 の転職	☐ 無 ☒ 有 ⇒ ①就労先名: 有限会社×× 就労期間: R5. 4. 1 から R8. 5. 31 ②就労先名: 就労期間: から	☐ 無 ☐ 有 ⇒ ①就労先名: 就労期間: から ②就労先名: 就労期間: から
妊娠・出産 (申請時点)	☐ 無 ☐ 有 ⇒ (予定日) 令和 年 月 日		
疾病・障害 等	(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	(疾病・障害名) (手帳交付) ☒ 有 ☐ 無	
介	被介護者名 (申請子どもとの続柄:)	(申請子どもとの続柄:)	

保育を必要とする理由を証明する書類は、必ず父母それぞれの分が必要です。

認定時点で、中学校を卒業予定または卒業済みの兄弟等や、70歳未満の祖父母等
と同居している場合は、その方の分も証明書類が必要です。

ご不明な点があれば、茂原市教育委員会 学校教育課(0475-20-1558)へ
お問い合わせください。

就学	就学 目的	☐ 卒業後就労するため ☐ その他 ()	☐ 卒業後就労するため ☐ その他 ()
	期間	年 月 日まで	年 月 日まで
	卒業後の 予定	(就労日数・時間) ☐ 週 ☐ 月 日、1日 時間就労	(就労日数・時間) ☐ 週 ☐ 月 日、1日 時間就労
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 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方(予定を含む)	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい)
自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労状況申告書、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 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記載されているページ)
3 保護者が学校に在学中の方	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)
4 保護者が病気の方	診断書
5 保護者が障害をお持ちの方	障害による手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
6 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わかる書類(診断書、介護保険証の写し等)
7 保護者が求職中の方	求職活動中であることを証明するもの(参考様式として今後変更の可能性あり)
8 認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書(認定参考様式その9)