

令和5年度

預かり保育
申込および利用のしおり



草津市子ども未来部幼児課 入所・入園係 (TEL077-561-2365)

令和4年12月23日改訂

目 次

預かり保育について.....	1
1. 対象者.....	2
2. 預かり保育実施日・利用時間.....	3
3. 利用料金.....	4
4. 留意事項.....	5
5. 利用の流れ.....	6
6. 申込手続き.....	7
7. 無償化の手続き.....	9
8. 様式記入例.....	10

預かり保育とは

通常の教育課程終了後および教育実施日以外の日（土曜日・長期休業等）に一時的にお子様をお預かりするものです。

下記の10施設で預かり保育を実施しています。

預かり保育実施施設

施設名	所在地	連絡先	定員
矢倉こども園	矢倉二丁目5-21	566-7222	20名
常盤こども園	志那中町278	568-1053	
玉川こども園	野路九丁目6-63	564-0043	
老上こども園	矢橋町4	562-6320	
志津こども園	青地町845	562-0147	
山田こども園	南山田町672-2	562-1340	
笠縫東こども園	平井三丁目8-2	564-6595	
笠縫こども園	上笠一丁目6-1	562-6275	
草津中央おひさまこども園	草津三丁目13-10	562-7180	
矢橋ふたばこども園	矢橋町888-1	563-1266	15名

※定員を超える利用申込みがある場合、先着順で利用者を決定します。

1. 対象者

保護者のすべてが下記いずれかの要件に該当している方が利用できます。

	No.	預かり保育の利用要件	備考	利用できる区分			
				通常	長期休業	早朝	土曜 (一部施設を除く)
無償化対象※	1	就労（月60時間以上）	保護者すべてが就労（月60時間以上）に該当していること ※通勤時間は含まない	○	○	○	○
	2	妊娠・出産	出産月を除いた産前2か月から出産月を除いた産後6か月まで	○	○	×	×
	3	疾病・障害		○	○	×	×
	4	同居の親族の介護・看護		○	○	×	×
	5	災害復旧に従事		○	○	×	×
	6	求職活動・起業準備		○	○	×	×
	7	就学	職業訓練校などにおける職業訓練を含む	○	○	×	×
	8	虐待やDVのおそれがあること		○	○	×	×
	9	育児休業	育児休業取得時に、既に預かり保育を恒常的に利用している児童であり、継続利用が必要である場合	○	○	×	×
	10	その他市が認める場合	市の処遇委員会において、認定された子どもの場合など	○	○	×	×
無償化対象外	11	就労（月60時間未満）	通勤時間を含む就労時間が登園・降園時間に重なっている場合	○	○	○	○
	12	兄弟姉妹の学校行事・健康診断等	下記と降園時間が重なっている場合 ①授業参観・学級懇談 ※個別懇談、家庭訪問等は、要件となりません。 ②兄弟姉妹の健康診断 ③1日入園・1日入学 ④兄弟姉妹の処遇委員会・就学相談	○	○	×	×

※預かり保育料に滞納のある方は、利用することができません。

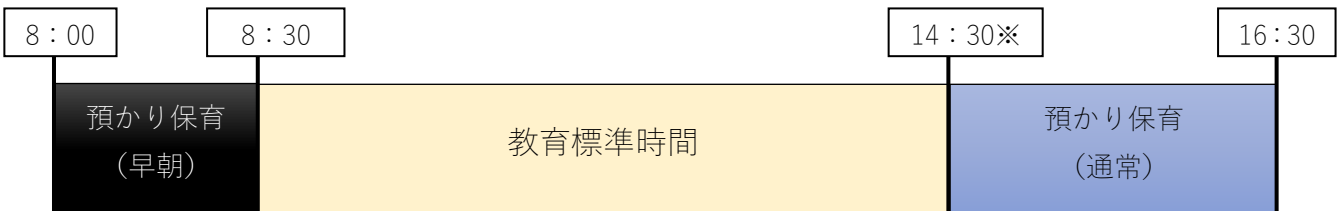
※無償化の対象となるには、預かり保育のご利用前に別途『施設等利用給付認定』を受けている必要があります。（P9参照）

2. 預かり保育実施日・利用時間

実施日

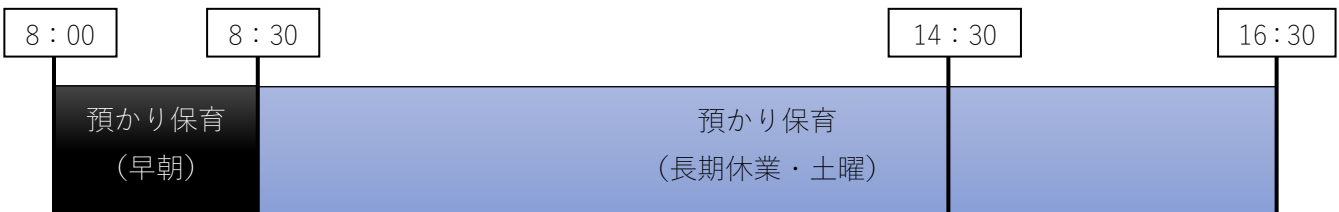
利用区分	実施日	時間
通常	教育実施日（月～金）	教育課程終了後（降園時刻の30分後）から16:30まで
長期休業	夏季休業・冬季休業・学年末休業の期間中 ※土曜日は除く	8:30から16:30まで
土曜	土曜日	
早朝	預かり保育実施日（土曜、長期休業含む）	8:00から8:30まで

平日



※午前保育の場合等、教育課程終了時間によって預かり保育開始時間が変わります。

長期休業・土曜



実施しない日

次の日は預かり保育を実施しませんので、ご理解・ご協力をお願いします。

- ・日曜、祝日
- ・年度当初：4月1日および4月3日
- ・入園式
- ・ならし保育期間中（4月入園の3歳児について、入園式から1週間程度）
※詳細は施設に問合せください。
- ・年末年始：12月29日から1月3日
- ・修了証書授与式：3月中旬頃予定
- ・台風等により特別警報、暴風警報が発令されるなど自然災害により臨時休業となった日
- ・運動会、生活発表会等の振替休業日
（※土日、祝日等に実施される運動会、生活発表会等の当日も実施しません。）
- ・インフルエンザ等の伝染病などで休園となった日
（※保護者すべてが就労で利用されている方は、やむを得ない事情があれば、利用可能です。ただし、給食の提供はありません。弁当持参となります。）
- ・お子さんが在籍している学級または学年が閉鎖となった日
（※保護者すべてが就労で利用されている方は、やむを得ない事情があれば、利用可能です。ただし、給食の提供はありません。弁当持参となります。）

協力日

下記の期間は預かり保育の実施日ですが、可能な範囲で、ご家庭でお子さんを保育していただけるようご協力をお願いします。

- ・お盆期間：8月中旬
- ・年度最終日：3月31日

※お盆期間の日程については4月以降に施設に問合せください。

3. 利用料金

利用区分	料金	備考
通常	500円 (うち、おやつ代100円)	※14:30以降の時間で利用する場合はおやつ代がかかります。
長期休業		
土曜		
早朝	—	—

※14:30以降の預かり保育を利用される場合は、おやつを提供を前提としてお預かりいたします。早めにお迎えがある場合等により、おやつを提供までに降園された場合についても、おやつ代はご負担いただきますので、あらかじめご了承ください。

無償化対象となる方

無償化の対象者については、おやつ代のみのお支払いとなります。

※無償化の対象となるには、預かり保育のご利用前に別途『施設等利用給付認定』を受けている必要があります。(P9 参照)

4. 留意事項

給食・おやつ提供について

- ・通常の給食提供日以外（長期休業中・土曜日・午前降園日等）は、弁当を持参してください。
- ・14：30以降の時間に利用する場合は、おやつ提供があります。

持ち物について

- ・午睡用布団が必要となる場合がありますので、園にご確認ください。

けが等の災害が発生した場合

- ・安全を第一に活動しますが、万一けが等の災害が発生した場合、治療費に対し、入園時に加入していただく日本スポーツ振興センターの保険が適用されます。
- ・預かり保育中に発熱、けが等が発生した場合は、緊急連絡先に連絡しますので、速やかにお迎えをお願いします。


災害等による緊急時の対応

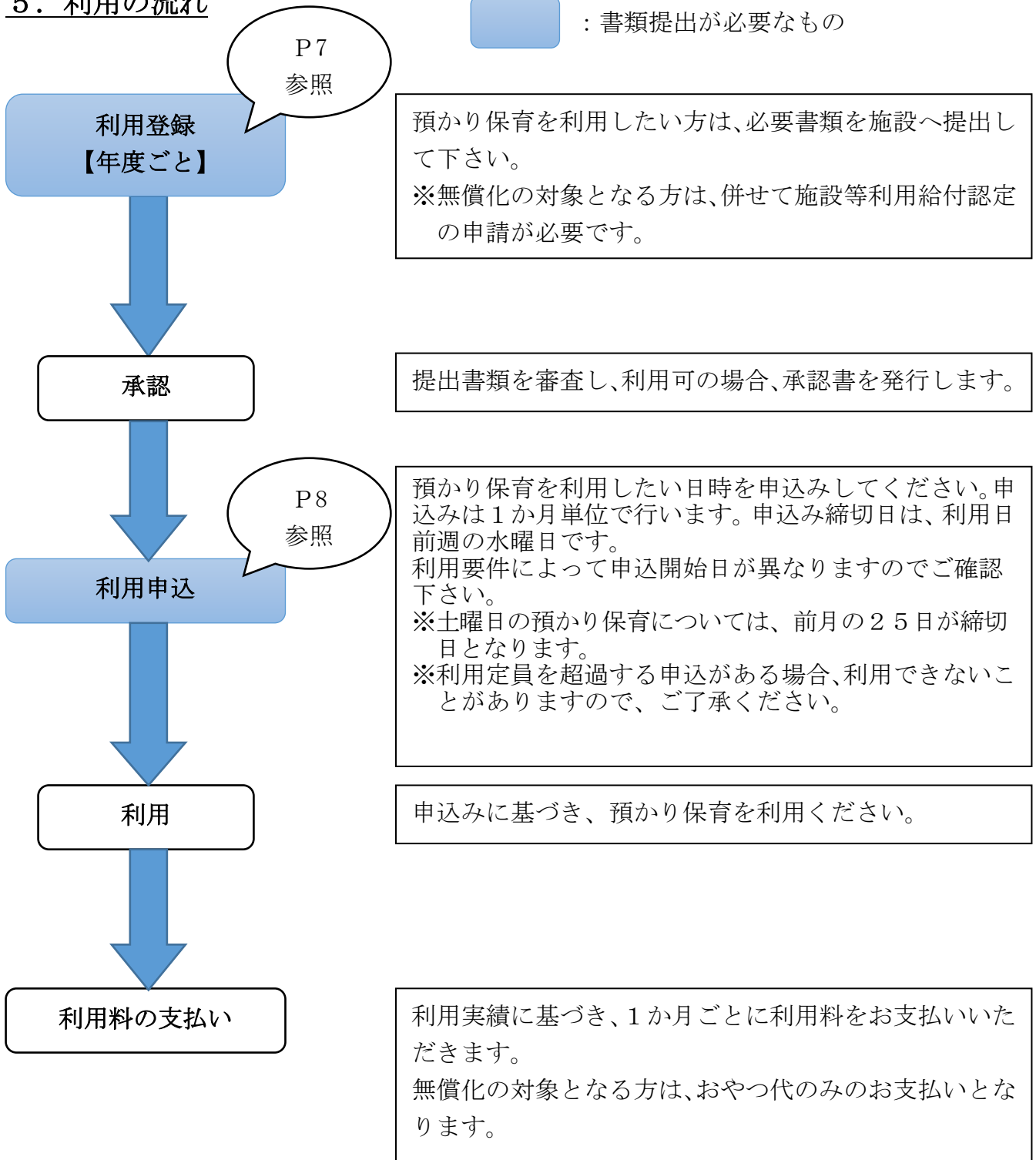
- ◆特別警報、暴風警報発令時など自然災害発生時
- ・通常の保育時間中に発生した場合、預かり保育は実施しません。
- ・預かり保育中に発生した場合は、緊急連絡先に連絡しますので、速やかにお迎えをお願いします。

確認事項とお願い

- ・利用期間の変更や、利用を取り消す等、申込みされた内容に変更がある場合は、必ず施設に連絡および必要書類の提出をお願いします。
特に、送迎時刻を変更する場合は、早めに連絡をお願いします。
- ・お子様に不安感を与えないために、お迎えの時刻に遅れないようにしてください。
- ・迎えに来る人が普段と違う場合は、事前に誰が迎えに来られるのかをお知らせください。
また、お子様にも伝えておいてください。
- ・当日、急遽預かり保育を取り消す場合は午前8時00分以降に速やかにお知らせください。午後からの預かり保育を取り消す場合も、午前中にお知らせください。

5. 利用の流れ

 : 書類提出が必要なもの



6. 申込手続き

提出書類

(1) 利用登録：年度ごと

※利用要件が変更になる場合、再度の提出が必要です。速やかに手続きをお願いします。

利用区分に関わらず、次の書類の提出が必要です。

記入例:P10, 11 参照

①預かり保育申込書

②預かり保育が必要な理由を証明する書類

※保護者すべてに利用要件および証明書が必要です。

提出する書類については、下表をご確認ください。

No.	預かり保育の利用要件	提出書類		
1	就労（月60時間以上）	<ul style="list-style-type: none"> 施設等利用給付認定の申請が必要です。 P9を参照してください。 		
2	妊娠・出産			
3	疾病・障害			
4	同居の親族の介護・看護			
5	災害復旧に従事			
6	求職活動・起業準備			
7	就学			
8	虐待やDVのおそれがあること			
9	育児休業			
10	その他市が認める場合			
11	就労（月60時間未満）	<ul style="list-style-type: none"> 就労証明書 		
12	兄弟姉妹の 学校行事・健康診断等	授業参観・学級懇談	<ul style="list-style-type: none"> 参観・学級懇談の日時 がわかる書類の写しを 提出 	<p>※保護者すべてに利用要件および証明書が必要です。 <u>もう一方の保護者の要件が「就労」に該当する場合にのみ「就労証明書」に代えて「就労に関する申告書」を提出いただくことができます。</u></p>
		兄弟姉妹の健康診断	<ul style="list-style-type: none"> 受診日が確認できるものの写しの提出もしくは提示 	
		1日入園・1日入学	<ul style="list-style-type: none"> 参加日時が確認できる書類を提出 	
		兄弟姉妹の処遇委員会 就学相談	<ul style="list-style-type: none"> 日時が確認できる書類を提出 	

(2) 利用申込

1か月単位で申込みすることができます。

利用区分によって提出書類が異なりますので、下表をご確認ください。

利用区分	提出書類
通常	預かり保育利用申込書
長期休業	
早朝	
土曜	土曜保育利用申込書

記入例：P12 参照

記入例：P13 参照

申込期間

定員を超える利用申込がある場合、利用者は先着順で決定します。

利用要件によって申込開始日が異なります。下表にて該当する申込開始日をご確認ください。

優先順位	利用要件	申込開始日	申込締切日
①	就労（月60時間以上）	利用日前月の1日から	利用日前週の水曜日まで （早朝利用の場合含む） ※土曜日の預かり保育については、前月の25日まで
②	就労（月60時間未満）	利用日前月の10日から	
	妊娠・出産		
	疾病・障害		
	同居の親族の介護・看護		
	災害復旧に従事		
	求職活動・起業準備		
	就学		
	虐待やDVのおそれがあること		
その他市が認める場合			
③	育児休業	利用日前月の20日から	
	兄弟姉妹の学校行事・健康診断等		

※優先順位①については、保護者すべてが就労（月60時間以上）している必要があります。

※申込開始日・締切日が開園日でない場合、翌開園日が申込開始日・締切日となります。

※申込みは開園日の午前8時から受け付けます。

【保護者の利用要件による申込開始日の例】

(1) 父：就労（月60時間以上）・・・①

母：就労（月60時間以上）・・・①

この場合は優先順位①

利用日前月の1日から申込み可能

(2) 父：就労（月60時間以上）・・・①

母：妊娠・出産・・・②

この場合は優先順位②

利用日前月の10日から申込み可能

(3) 父：就労（月60時間以上）・・・①

母：兄弟姉妹の学校行事・・・③

この場合は優先順位③

利用日前月の20日から申込み可能

7. 無償化の手続き

保護者すべてに保育の必要性が認められる方は、預かり保育の利用料が無償（おやつ代は徴収）となります。

対象となる方は利用開始日までに、必要書類を在園施設または幼児課へご提出ください。

提出書類

①施設等利用給付認定申請書（様式第2号）

記入例：P14, 15 参照

②保育の必要性を証明する書類

※利用要件が変更になる場合、変更手続きが必要です。速やかに施設に申し出をお願いします。

※「②保育の必要性を証明する書類」は、保護者すべてに必要です。また、現況確認として毎年提出いただきます。

保育の必要性について

No	保育を必要とする理由	認定期間	必要書類（いずれかひとつを提出）
1	就労	事由による必要な期間 （月60時間以上）	<ul style="list-style-type: none"> ・就労証明書（市様式） ※共働きの場合、父母各1部が必要 ※自営業の場合、確定申告書の写し等の営業実態が確認できる書類を添付
2	妊娠・出産	出産月を除いた産前2か月から出産月を除いた産後6か月まで	<ul style="list-style-type: none"> ・生まれる子、または生まれた子の母子健康手帳の写し（父母の氏名・出生の年月日または分娩予定日欄が必要） ・診断書
3	疾病・障害	事由による必要な期間	<ul style="list-style-type: none"> ・診断書（市様式） ・身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳
4	同居の親族の介護・看護	事由による必要な期間	<ul style="list-style-type: none"> ・被介護者、被看護者の診断書（市様式） ・各種手帳など ※養護学校等に在籍しながらも日常生活において全介助、あるいは部分的な介助を必要とする場合、医師がその旨を明記した診断書（市様式）が必要。
5	災害復旧に従事	事由による必要な期間	<ul style="list-style-type: none"> ・災害の復旧にあたっていることが確認できる書類
6	求職活動・起業準備	3か月間	<ul style="list-style-type: none"> ・求職活動をすることの誓約書（市様式）
7	就学 （職業訓練校などにおける職業訓練を含む）	卒業または終了予定日の属する月末まで	<ul style="list-style-type: none"> ・就学を証明する書類および時間割や就学期間などが分かるもの
8	虐待やDVのおそれがあること	事由による必要な期間	<ul style="list-style-type: none"> ・公が発行する書類
9	育児休業取得時に、既に保育利用をしている子どもがいて継続利用が必要であること	育児休業取得期間	<ul style="list-style-type: none"> ・育児休業の期間が確認できる書類 ・育児休業の期間、復帰予定日が明記された就労証明書（市様式）
10	その他（市の処遇委員会において、認定された子どもの場合など）	事由による必要な期間	<ul style="list-style-type: none"> ・市が必要と認める書類（事由による）

8. 様式記入例 預かり保育申込書（幼稚園型認定こども園）

様式第1号（第6条第1項関係）

草津市立幼稚園型認定こども園預かり保育申込書

記入例

△年 ○月 ×日

草津市教育委員会 宛

保護者 氏名 **草津 太郎**

住 所 **草津市草津三丁目13-30**

下記のとおり、預かり保育の利用を申込みます。

子ども	ふりがな くさつ きょうこ	学年	3 歳児	クラス	〇〇 組
	氏名 草津 京子	生年月日	H〇〇.2.8		
保護者	ふりがな くさつ たろう	続柄	ふりがな くさつ はなこ	続柄	
	氏名 草津 太郎		氏名 草津 花子	母	
	預かり保育を利用する理由：		預かり保育を利用する理由：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労（月60時間以上） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産		<input type="checkbox"/> 就労（月60時間以上） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産		
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護		<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護		
	<input type="checkbox"/> 災害復旧に従事 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学		<input type="checkbox"/> 災害復旧に従事 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学		
	<input type="checkbox"/> 育児休業取得時に、既に保育を利用		<input type="checkbox"/> 育児休業取得時に、既に保育を利用		
	<input type="checkbox"/> 就労（月60時間未満）		<input type="checkbox"/> 就労（月60時間未満）		
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 参観のため ）		
利用期間	R〇年 4月 1日 ~ R△年 3月 31日				

備考 記載事項に変更があった場合は、直ちにその内容を届け出ること。

※以下は記入しないでください

様式第2号（第7条第1項関係）

年 月 日

年度末までの期間をご記入ください。預かり保育園預かり保育承認書の利用要件が年度末までに切れる場合は、その期間をご記入ください。

保護者 氏名

草津市教育委員会

申込みのあった場合
ただし、以下の場合
「兄弟姉妹の学校行事・健康診断等」の要件で
利用する場合は、「その他」にチェックし、括弧内に詳細をご記入ください。

- ・ 教育
- ・ 預かり保育料の滞納がある場合
- ・ 利用定員を超えている場合

預かり保育申込書（幼保連携型認定こども園）

様式第1号（第6条第1項関係）

草津市立幼保連携型認定こども園預かり保育申込書

△年 ○月 ×日

記入例

草津市長 宛

保護者 氏名 草津 太郎

住所 草津市草津三丁目13-30

下記のとおり、預かり保育の利用を申込みます。

子ども	ふりがな <u>くさつ きょうこ</u>	学年	3 歳児	クラス	〇〇 組
	氏名 草津 京子	生年月日	H00.2.8		
保護者	ふりがな <u>くさつ たろう</u>	続柄	ふりがな <u>くさつ はなこ</u>	続柄	
	氏名 草津 太郎		氏名 草津 花子	母	
	預かり保育を利用する理由： <input checked="" type="checkbox"/> 就労（月60時間以上） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧に従事 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業取得時に、既に保育を利用 <input type="checkbox"/> 就労（月60時間未満） <input type="checkbox"/> その他（ ）		預かり保育を利用する理由： <input type="checkbox"/> 就労（月60時間以上） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧に従事 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業取得時に、既に保育を利用 <input type="checkbox"/> 就労（月60時間未満） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 参観のため ）		
利用期間	R〇年 4月 1日 ~ R△年 3月 31日				

備考 記載事項に変更があった場合は、直ちにその内容を届け出ること。

※以下は記入しないでください

様式第2号（第7条第1項関係）

年 月 日

年度末までの期間をご記入ください。預かり保育園預かり保育承認書の利用要件が年度末までに切れる場合は、その期間をご記入ください。

保護者 氏名

草津市長

申込みのあ
ただし、以
・ 教育
・ 預かり保育料の滞納がある場合
・ 利用定員を超えている場合

「兄弟姉妹の学校行事・健康診断等」の要件で
利用する場合は、「その他」にチェックし、括
弧内に詳細をご記入ください。

預かり保育利用申込書

記入例

兄弟姉妹がいる場合、兄弟姉妹分をまとめて申込み可能です。

△年 ○月 ×日

預かり保育利用申込書

施設長 宛

保護者氏名 草津 太郎
3 歳児 ○× 組 子ども氏名 草津 京子
5 歳児 △□ 組 子ども氏名 草津 優太
 歳児 組 子ども氏名

下記のとおり、預かり保育の利用を申込みます。

早朝保育利用の場合、忘れずにチェックしてください。

預かり保育希望日時をご記入ください。早朝保育希望の場合は「早朝」の項目にチェックしてください。

No	日付	曜日	登園時間	降園時間	早朝	備考
1	4月 3日	金	14時 30分	16時 30分	<input type="checkbox"/>	
2	4月 13日	月	時 分	15時 30分	<input type="checkbox"/>	
3	4月 16日	木	8時 00分	時 分	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	4月 21日	火	8時 00分	16時 30分	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	4月 22日	水	時 分	16時 30分	<input type="checkbox"/>	
6	月 日		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
			時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
			時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
			時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
11	月 日		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
12	月		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
13	月		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
14	月		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
15	月 日		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
16	月 日		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
17	月 日		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
18	月 日		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
19	月 日		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
20	月 日		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
21	月 日		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	
22	月 日		時 分	時 分	<input type="checkbox"/>	

早朝保育または長期休業中の預かり保育の際に記入してください。通常の預かり保育の場合は記入不要です。

降園予定時間をご記入ください。
早朝保育のみの利用の場合、記入不要です。

- ・申込みの内容に変更がある場合は、必ず連絡してください。
- ・降園時間について、厳守してください。
- ・14：30以降おやつ代100円が必要となります。

土曜保育利用申込書

記入例

兄弟姉妹がいる場合、兄弟姉妹分をまとめて申込可能です。

△年 ○月 ×日

土曜保育利用申込書

施設長 宛

保護者氏名 草津 太郎
 3歳児 **○×** 組 子ども氏名 草津 京子
 5歳児 **△□** 組 子ども氏名 草津 優太
 歳児 組 子ども氏名

下記のとおり、土曜保育の利用を申込みます。

土曜保育希望日時をご記入ください。早朝保育希望の場合は「早朝」の項目にチェックしてください。

週	日付	登所（園）時間	降所（園）時間	早朝	緊急連絡先	備考
第1週	4月 4日	8時 30分	16時 30分	<input type="checkbox"/>	090-△△△△-0000	母携帯
第2週	月 日	時 分	時 分	<input type="checkbox"/>		
第3週	4月 18日	8時 00分	15時 30分	<input checked="" type="checkbox"/>	077-□□□-▽▽▽▽	職場連絡先
第4週	月 日	時 分	時 分	<input type="checkbox"/>		
第5週	月 日	時 分	時 分	<input type="checkbox"/>		

- ・申込みの内容に変更がある場合は必ず連絡してください。
- ・登所（園）および降所（園）時間について厳守してください。
- ・14：30以降おやつ代100円が必要となります。
- ・備考欄に緊急連絡先の詳細を記入してください。（「母携帯」等）

預かり保育中必ず繋がる連絡先を記入してください。また、備考欄に連絡先の詳細を記入してください。

登園・降園予定時間をそれぞれご記入ください。

早朝保育利用の場合、忘れずにチェックしてください。

施設等利用給付認定申請書 (表)

子育てのための施設等利用給付認定申請書(法第30条の4第2号・第3号)

記入例

- 準用する同法第16条の規定に基づく施設等利用給付認定の審査、同法第59条第3号に基づく実費徴収に係る給付金の支給および滋賀県多子世帯子育てまたは軽減にあつて、住基情報や課税状況等の確認のため、官公署に対し必要な文書の閲覧または資料の提供を求めています。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者へ提供することがあります。
 - 子ども・子育て支援法第30条の1第3項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
 - 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
 - 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
 - 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号への政令で定める施設(企業主導型保育事業)の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、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の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日の提供時間数(教育時間を含む)が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設等を含みます。

保護者	ふりがな	くさつ はなこ		申請 子ども との続柄	認定希望日(施設利用開始日)		令和〇年〇月〇日		
	氏名	草津 花子			母	居住地	〒 525 - 8588 草津市草津三丁目13番30号		
子ども	ふりがな	くさつ きょうこ		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	現住所が市外の場合 市内転入後の住所		平成〇年〇月〇日		
	氏名	草津 京子			生年月日	令和〇年〇月〇日		個人番号 (マイナンバー) 2222*****	
認定 種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号	申請子どもが、3歳児クラス以上で、かつ、保育の必要性がある							別途、すべての保護者様の保育 を必要とする理由を証する書類 の添付が必要です。
	<input type="checkbox"/> 第3号	申請子どもが、0~2歳児クラスで、かつ保育の必要性があり、市民税非課税世帯に該当する							
保育を必要 とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。								
	母 その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業取得時に、既に保育を利用 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他()							
父 その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業取得時に、既に保育を利用 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他()								
令和5年1月1日現在の住所	母・その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ			父・その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ			
令和4年1月1日現在の住所	母・その他 ()	京都市〇〇区△△町□一×			父・その他 ()	京都市〇〇区△△町□一×			

申請子どもの家族を全員記入して下さい。※家族とは生計が同一の者(別居含む)および同居人(別世帯含む)を指します。

ふりがな 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	携帯電話番号 (保護者のみ)	勤務先または 学校名等	備考 (別居の場合は 居住市町を記入)
くさつ たろう 草津 太郎	父	昭和〇年〇月〇日 個人番号 1111*****	090-0000-XXXX	〇〇株式会社	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任中 名古屋市
くさつ はなこ 草津 花子	母	平成〇年〇月〇日 個人番号 2222*****	090-0000-△△△△	△△商事	<input type="checkbox"/> 単身赴任中
くさつ ゆうた 草津 優太	兄	平成〇年〇月〇日 個人番号 3333*****		〇〇小学校	<input type="checkbox"/> 単身赴任中
		年 月 日 個人番号			<input type="checkbox"/> 単身赴任中
		年 月 日 個人番号			<input type="checkbox"/> 単身赴任中

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

ふりがな	〇〇こどもえん	所在地 (市外の場合のみ)	〒 - ()
施設名	〇〇こども園	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)方は記入して下さい。

ふりがな 施設名	利用するサービスの種類	所在地(市外の場合のみ)	利用開始予定日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日

<必ず裏面も記入して下さい>

