

区分	※保護者が父母以外の場合は、()に申請児童との関係を記入してください。		※保護者が父母以外の場合は、()に申請児童との関係を記入してください。	
保育の必要事由	☒ 父・母()の状況 ☒ 就労 ☐ 産前産後 ☐ 疾病等 ☐ 親族介護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 発達援助 ☐ 育児休業(利用開始月に復職しない場合)		☒ 就労 ☐ 産前産後 ☐ 疾病等 ☐ 親族介護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 発達援助 ☐ 育児休業(利用開始月に復職しない場合)	
就労または就学	1日 9 時間・週 5 日勤務(週 45 時間以上勤務)・1か月 20 日勤務		1日 12 時間・週 5 日勤務(週 60 時間以上勤務)・1か月 24 日勤務	
	平 日: 6 時 00 分 ~ 18 時 00 分まで (うち、休憩 60 分)		平 日: 13 時 00 分 ~ 25 時 00 分まで (うち、休憩 120 分)	
	土/日: 時 分 ~ 時 分まで (うち、休憩 分)		土/日: 13 時 00 分 ~ 25 時 00 分まで (うち、休憩 120 分)	
	休 日: 毎週 曜日(月 日)・不定休(月 4 日程度)		休 日: 毎週 曜日(月 日)・不定休(月 4 日程度)	
	就労内容: 営業		就労内容: 看護	
	就労(就学)先住所: ○○県▲▲市□丁目○番●号		就労(就学)先住所: 名古屋市中区三の丸三丁目2-2	
	通勤(通学)方法: ☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ 車 ☒ 公共交通機関 ☐ その他()		通勤(通学)方法: ☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☒ 車 ☐ 公共交通機関 ☐ その他()	
通勤(通学)時間: 行き 20 分 / 帰り 20 分		通勤(通学)時間: 行き 30 分 / 帰り 30 分		
産休・育休の取得: ☐ 取得中 ☐ 取得予定 ☒ なし		産休・育休の取得: ☒ 取得中 ☐ 取得予定 ☐ なし		
取得期間: 年 月 日 ~ 年 月 日		取得期間: R6年 4月 1日 ~ R8年 4月 20日		
育児短縮勤務: ☐ 取得中 ☐ 取得予定 ☒ なし		育児短縮勤務: ☐ 取得中 ☒ 取得予定 ☐ なし		
取得中の勤務時間: 時 分 ~ 時 分		取得中の勤務時間: 9時 00分 ~ 16時 00分		
疾病等	傷病名:		傷病名:	
	手帳の種類: 手帳 等級: 級・度		手帳の種類: 手帳 等級: 級・度	
親族介護(看護)	被介護(看護)者氏名:		被介護(看護)者氏名:	
	(申請児童との続柄:)		(申請児童との続柄:)	
	被介護(看護)者住所: (別居の場合のみ記入) ☐ 同居		被介護(看護)者住所: (別居の場合のみ記入) ☐ 同居	
	傷病名:		傷病名:	
手帳の種類: 手帳 等級: 級・度		手帳の種類: 手帳 等級: 級・度		
不在の場合	☒ 単身赴任 ☐ 未婚 ☐ 離別 ☐ 離婚前提別居 ☐ 死別 ☐ その他()		☐ 単身赴任 ☐ 未婚 ☐ 離別 ☐ 離婚前提別居 ☐ 死別 ☐ その他()	
	R7 年 3 月より別居中 居所: ○○県▲▲市□丁目○番●号 201号		年 月より別居中 居所:	
出産予定	☐ あり(年 月 日 予定) ☒ なし		☐ あり(年 月 日 予定) ☒ なし	
手当受給状況	生活保護	☒ 適用なし ☐ 適用あり	年 月 日 開始) ☐ 申請中	
	ひとり親関係手当	☒ なし ☐ 受給(☐ 児童	遺児手当受給 ☐ ひとり親医療証) ☐ 申請中	

■ 祖父母の状況		父方		母方	
祖 父	氏名	名古屋 丸八 (生年月日: S33年1月4日 68歳)		死別 (生年月日: 年 月 日 歳)	
	住所	☐ 別居 ☒ 同居 ※申請児童と別居の場合のみ住所を記入ください。 ☐ 別居 ☐ 同居 ※申請児童と別居の場合のみ住所を記入ください。			
	状況	☐ 就労 ☒ 疾病等 ☐ 親族介護 ☐ 保育の必要性なし ☐ () ☐ 就労 ☐ 疾病等 ☐ 親族介護 ☐ 保育の必要性なし ☐ ()			
祖 母	氏名	名古屋 百合 (生年月日: S34年10月1日 64歳)		愛知 三河 (生年月日: S30年12月10日 71歳)	
	住所	☐ 別居 ☒ 同居 ※申請児童と別居の場合のみ住所を記入ください。		☒ 別居 ☐ 同居 ※申請児童と別居の場合のみ住所を記入ください。	
	状況	☒ 就労 ☐ 疾病等 ☐ 親族介護 ☐ 保育の必要性なし ☐ ()		☐ 就労 ☐ 疾病等 ☐ 親族介護 ☒ 保育の必要性なし ☐ ()	
■ きょうだいが同時に利用申込みを行う場合 「保育所・認定こども園・小規模保育事業・家庭の保育事業等の利用のご案内」の17ページを確認の上、記入してください。					
① きょうだいのいずれかが第1希望の施設を利用できない場合、きょうだい全員が揃って利用できる第2希望以下の希望施設の利用を希望しますか。					
☒ 希望する → 希望施設の記載方法について「利用のご案内」をご確認ください。 ☐ 希望しない(それぞれ希望順位が高い施設の利用を希望する)					
② (①を「希望する」場合)きょうだい全員が揃って利用できる希望施設がない場合、それぞれの希望順位が高い施設の利用を希望しますか。					
☒ 希望する ☐ 希望しない(きょうだい全員が揃って利用できる希望施設がある場合にのみ利用を希望する)					
③ きょうだいのいずれかが希望施設を利用できない場合、利用できるきょうだいだけでも利用を希望しますか。					
☒ 希望する ☐ 希望しない(きょうだい全員が希望施設のいずれかを利用できる場合にのみ利用を希望する)					
④ (転園申込みの場合)きょうだい全員が揃って利用できる希望施設がない場合、現在利用している施設の継続利用を希望しますか。					
☐ 希望する → 希望施設に現在利用している施設も記入してください。 ☐ 希望しない(きょうだい全員が揃って利用できる施設がなくても転園を希望する)					
■ 教育・保育給付認定申請の委任					
委任状欄		私は、名古屋 百合 を代理人と定め、個人番号を記載した本認定の申請に関する権限を委任します。			
		教育・保育給付認定保護者氏名: 名古屋 エビザベス ※教育・保育給付認定保護者以外の方が提出する場合にご記入ください。			
■ 名古屋市記載欄					
要件対象者		保育の必要な事由			
☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()		☐ 就労 ☐ 産前産後 ☐ 疾病 ☐ 親族介護 ☐ 災害復興 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 発達援助 ☐ 育休中		☐ ひとり親 ☐ 生活保護 ☐ 失業 ☐ 障害 ☐ 育休あけ ☐ きょうだい利用 ☐ 卒園児 ☐ その他()	
認定期間		自 年 月 日		至 ☐ 満3歳の前日 ☐ 小学校就学前 ☐ 年 月 日	
番号確認		☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民基本台帳確認 ☐ 番号記載住民票 ☐ その他() ☐ 記載拒否		身元確認 個 運 パ 在 障 備考 他()	