

【保育の利用を必要とする理由等】

| | | | |
|---------|--|--|--|
| 父親の状況 | 1 就労 2 学業等 3 求職中 | 名称等 (株)○○○ | 家庭内・ 家庭外 → 所在地 郡山市安積町 |
| | | 内容等 営業・事務 | 平成12年 4月から勤務(予定) (学業の場合 年 月卒業予定) |
| | | 時間 月・ 週 6日勤務 8時30分～17時00分 / 8時30分～13時00分(土) | |
| | 4 不在 | 年 月から 1離婚 2死亡 3別居 4行方不明 5未婚 6その他() | |
| 母親の状況 | 1 就労 2 学業等 3 求職中 | 名称等 △△病院 | 家庭内・ 家庭外 → 所在地 郡山市上亀田 |
| | | 内容等 看護業務 | 令和3年 7月から勤務(予定) (学業の場合 年 月卒業予定) |
| | | 時間 月・ 週 20日勤務 8時00分～16時30分 (2交代制) | |
| | 4 不在 | 年 月から 1離婚 2死亡 3別居 4行方不明 5未婚 6その他() | |
| 祖父父母の状況 | 5 出産 | 年 月 日 予定・出産 病院名() | |
| | 6 疾病 7 障がい 8 看護等 | 傷病者名 ()歳 父親との続柄()身障・療育手帳 有()級・無 | |
| | | 傷病名 病院名等 年 月から入院・通院(週 日) | |
| | | 傷病者状況 (病床)1日中・時々(身の回り)可・不可 看護等の場合 家庭内・家庭外 週 日・時間 | |
| 祖父父母の状況 | 祖父 | (住所) 郡山市朝日○丁目23-7 ○○マンション101号 (同居) 別居 | 1 就労 2 無職 3 疾病等 4 死亡 5 その他 (具体的に記入) |
| | | (氏名・年齢) 郡山 秀郎 (70)歳 | ××(株) |
| | 祖母 | (住所) 同上 (同居) 別居 | 1 就労 2 無職 3 疾病等 4 死亡 5 その他 (具体的に記入) |
| | | (氏名・年齢) 郡山 梅子 (72)歳 | 要介護△ |
| 母方 | (住所) 田村郡三春町字○○123-1 同居 (同居) 別居 | 1 就労 2 無職 3 疾病等 4 死亡 5 その他 (具体的に記入) | |
| | (氏名・年齢) 桜木 うねめ (63)歳 | | |
| 児童の保育状況 | 1 保育施設 () 2 育児休業中又は家族が仕事を休んで保育(令和 4年 4月 30日復帰予定) 3 同伴就労 4 親族保育(同居・別居) 5 父・母 6 その他() | | |

記入方法

- ⑫ 父親・母親の状況をそれぞれ記入してください。
- 就労 の場合 … 「1」を○で囲み、勤務先の名称、所在地(町名まで記入)、仕事の内容、就職した(する)年月、就労日数及び就労時間を記入してください。
 - 学業等 の場合 … 「2」を○で囲み、就学先の名称、所在地(町名まで記入)、学業の内容、就学した(する)年月、卒業予定年月、就学日数及び就学時間を記入してください。
 - 求職中 の場合 … 「3」を○で囲むだけで結構です。
 - 不在 の場合 … 「4」と該当する理由を○で囲み、その状態が生じた年月を記入してください。未婚の場合は、事実婚解消年月を記入してください。
 - 出産 の場合 … 「5」と該当する状況を○で囲み、出産(予定)年月日及び病院名を記入してください。
※育児休業中の方は、「1就労」を○で囲み、勤務先等を記入してください。
 - 6～8 疾病、障がい、看護の場合 … 該当する番号を○で囲み、内容を記入してください。
- ⑬ 祖父母の状況を、父方・母方それぞれ記入してください。
祖父母の住所が同じ場合、祖母の住所は「同上」で結構です。
申込み児童と同居している場合は「同居」を○で囲み、別居している場合は「別居」を○で囲んでください。
- 就労、疾病等の場合 … 該当する番号を○で囲み、具体的な会社名・病名等を記入してください。
 - 無職の場合 … 「2」を○で囲んでください。
(具体的に)欄は記入しなくて結構です
 - 死亡の場合 … 「4」を○で囲むだけで結構です。
住所・氏名・年齢・(具体的に)は記載しなくて結構です。
 - その他の場合 … 「5」を○で囲み、内容を(具体的に)の欄に記入してください。
- ⑭ 申込み児童の保育施設利用希望日までの保育状況を記入してください。
申請書提出後にお子さんの保育状況が変更した場合には、保育課へご連絡ください。
- ⑮ 提出に来た保護者氏名等を記入ください。
また、提出に来た保護者のマイナンバー確認書類(通知カード等)と本人確認書類(運転免許証等)を確認しますので、申請書提出時にご持参ください。

【申請書提出者】

| | | | |
|----|--------------|----|--|
| 氏名 | 郡山 桃子 | 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 児童と同じ ※児童と別住所の場合は住所を記入 |
| | 児童との続柄 (母) | | |

| | | | |
|--|----|-----|------------------|
| 番号確認、本人確認 | 備考 | 受付者 | 受付日 |
| <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> その他 () | | | 令和 年 月 日 受付場所 |