

記入例

認定・変更申請書

令和 年 月 日

(宛)

※新2号・3号認定を申請する場合 (表面)

給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たつ

- 申請書等の記載内容は、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・事業者を提供することがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費は認定保護者に代わり、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
- 子ども・子育て支援新制度未移行の幼稚園を利用する子ども・子育て支援法第30条の4第1号の申請
- 子ども・子育て支援法第30条の4第2号・第3号の認定を
- 子ども・子育て支援新制度未移行の幼稚園を継続して利用

令和5年4月から利用を開始する場合は「令和5年4月1日」としてください。

認定の申請はできません。した場合でも、保育の必要性が認定されなければ認定終了となりますが、当該子どもが認定に変更いたします。

以上のことに同意し、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、次のとおり申請します。

認定希望日 (施設利用開始(予定)日)	令和 5 年 4 月 1 日		
申請する認定区分 (いずれかの口にし点を付けてください)	<input type="checkbox"/> 新1号 (法第30条の4第1号)	保育の必要性のない満3歳以上(新制度未移行の幼稚園を利用する場合のみ)	表面のみ記入してください
	<input checked="" type="checkbox"/> 新2号 (法第30条の4第2号)	保育の必要性のある3歳児(年少クラス)以上	表・裏の両面を記入してください
	<input type="checkbox"/> 新3号 (法第30条の4第3号)	保育の必要性のある3歳児(年少クラス)未満 ※市民税非課税世帯に限る	

子ども申請	フリガナ	モリグチ タロウ	生年月日	平成・令和 元年 4 月 4 日	性別	男・女
	氏名	守口 太郎				

(申請を行う保護者)	フリガナ	モリグチ イチロウ	申請子どもとの続柄	父	生年月日	昭和・平成 62 年 3 月 3 日	
	氏名	守口 一郎					
	現住所	〒 570-0000 守口市〇〇町〇-〇-〇	現住所が市外の場合 市内転入後の住所	転入(予定)日 令和 年 月 日			
	日中の連絡先 (電話番号)		*確実に連絡の取れる順に記入してください。				
① 既	090-1111-2222	父・母・その他 ()	② Tel	090-1111-3333	父・母・その他 ()	③ Tel	父・母・その他 ()

幼稚園・認定こども園・認可外保育施設等、利用する(予定含む)施設を記入してください。

守口市内の施設の場合は、所在地を記入いただく必要はありません。

フリガナ	△△ヨウチエン	所在地	入園日	平成・令和 5 年 4 月 1 日
施設名	△△幼稚園	(※守口市以外の施設を利用する場合のみ記入ください)		

同居者 (単身赴任中の保護者を含む) を全員記入してください。

ひとり親世帯 (該当する場合は右の口にし点を付けてください)		<input type="checkbox"/> ひとり親世帯に該当				
申請子どもの保護者及び同居者	フリガナ	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障がい者手帳	
	1	モリグチ イチロウ 守口 一郎	父	大正 昭和 平成 令和 62 年 3 月 3 日	〇〇株式会社	<input type="checkbox"/> 有
	2	モリグチ ハナコ 守口 花子	母	大正 昭和 平成 令和 61 年 2 月 2 日	□□株式会社	<input type="checkbox"/> 有
	3			大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	4			昭和 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	5			昭和 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
6			大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有	

申請に係る子ども以外の同居者 (申請者自身を含む) 全ての方を記入してください。

新2号・新3号認定を申請する場合は、必ず裏面も記入してください⇒

記入例

※新2号・新3号認定を申請する場合（裏面）

以下の項目は、新2号・新3号認定を申請される場合のみ記入してください

認定区分の再確認	<input checked="" type="checkbox"/> 新2号 (認定希望日の属する年度の4月1日時点において、申請子どもの年齢が満3～5歳) <input type="checkbox"/> 新3号
上記「認定区分」が(新3号)に該当する場合は、	<p>令和5年度においては、令和2年4月1日以前の誕生日の子どもが新2号、令和2年4月2日以降の誕生日の子どもが新3号に該当しますが、新3号は非課税世帯以外の子どもは対象とはなりませんのでご注意ください。</p>
認定希望日の本年1月1日現在の住所※2 (父親)	
認定希望日の前年1月1日現在の住所※3	
※2・3 現住所と異なる場合は、記入は個人番号記載用紙(守口市)	
申請子どもとの続柄	保育を必要とする理由 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()

この欄は、新3号を申請する方のみ、課税状況を確認するために記入が必要です。本年(前年)1月1日時点の住所が守口市以外の場合は、課税証明書等の添付が必要となります。一方、各時点の住所が守口市内であっても、守口市に課税情報がない(市民税の申告をされていない)場合は、市民税の申告等が必要です。



父親と母親の両方(ひとり親世帯の場合は一方のみ)について保育を必要とする理由がなければ、新2号・新3号認定は受けられません。保育を必要とする理由を確認するための、下記の添付書類が提出されなかった場合も、新2号・新3号の認定は受けられませんのでご注意ください。

必要添付書類について	理由	添付書類
就労 (月64時間以上の就労)	就労されている場合 (就労予定を含む)	※就労証明書に就労時間帯の記載がない場合はシフト表等勤務状況がわかる書類 ※就労形態が役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等)・自営業主(個人事業主)の場合は、「自営を証明する書類(開業届、営業許可書の写し等)」又は「収入を証明する書類(最新の確定申告書(控え)、源泉徴収票等)」の添付が必須
妊娠・出産	妊娠中であるか、出産後問のない場合	保育必要事由申告書 母子健康手帳の写し(「母子手帳の表紙」「子の保護者」「妊婦自身の記録」「妊娠中の経過」の頁)
疾病、障がい	疾病や障がいがある場合	保育必要事由申告書 ※上記に加えて下記のいずれかの証明書類を提出してください。 ・身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者福祉手帳の写し ・特定医療費(指定難病)受給者証、自立支援医療受給者証の写し ・診断書の写し(家庭での保育が困難である旨を医師が記載しているもの)
介護・看護	同居親族の介護をしている場合	保育必要事由申告書 ※上記に加えて下記のいずれかの証明書類を提出してください。 ・(介護保険対象の方は)「介護保険証」及び「ケアプラン表」の写し ・身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳の写し ・特定医療費(指定難病)受給者証、自立支援医療受給者証の写し ・診断書の写し(常時介護・看護が必要である旨を医師が記載しているもの)
求職活動	求職活動中の場合	保育必要事由申告書
就学	学校(職業訓練校等における職業訓練を含む)に在学中の場合	保育必要事由申告書 在学証明書 授業時間等がわかるカリキュラム等の写し
その他	災害復旧、虐待、DV等	保育必要事由申告書 保育必要事由の内容がわかる書類

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書

(宛先) 守口市長

令和 年 月 日

【申請にあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第30条の3において適用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求められます。
- 申請書等の記載内容は、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・事業者に提供することがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費は認定保護者に代わり、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号ハ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、本認定の申請はできません。
- 子ども・子育て支援新制度未移行の幼稚園を利用する子どもについて、子ども・子育て支援法第30条の4第2号・第3号の申請をした場合でも、保育の必要性が認定されない場合は、子ども・子育て支援法第30条の4第1号の申請として取扱います。
- 子ども・子育て支援法第30条の4第2号・第3号の認定を受けた子どもについて、認定期間の終了日までに期間延長の申請がなければ認定終了となりますが、当該子どもが子ども・子育て支援新制度未移行の幼稚園を継続して利用する場合は、終了日翌日から子ども・子育て支援法第30条の4第1号の認定に変更いたします。

以上のことに同意し、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、次のとおり申請します。

認定希望日(施設利用開始(予定)日)	令和 年 月 日		
申請する 認定区分 <small>(いずれかの口にし点を付けてください。)</small>	<input type="checkbox"/> 新1号 (法第30条の4第1号)	保育の必要性のない満3歳以上 (新制度未移行の幼稚園を利用する場合のみ)	表面のみ記入してください
	<input type="checkbox"/> 新2号 (法第30条の4第2号)	保育の必要性のある3歳児(年少クラス)以上	表・裏の両面を 記入してください
	<input type="checkbox"/> 新3号 (法第30条の4第3号)	保育の必要性のある3歳児(年少クラス)未満 ※市民税非課税世帯に限る	

子ども 申請	フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日	性別
	氏名				男・女

(申請を行う保護者)	フリガナ		申請 子ども との続柄	生年月日	昭和・平成 年 月 日			
	氏名				転入(予定)日	令和 年 月 日		
	現住所	〒	現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒				
	日中の連絡先(電話番号)				*確実に連絡の取れる順に記入してください。			
①	Tel	父・母・自宅 その他()	②	Tel	父・母・自宅 その他()	③	Tel	父・母・自宅 その他()

幼稚園・認定こども園・認可外保育施設等、利用する(予定含む)施設を記入してください。

フリガナ		所在地	〒	Tel
施設名		(※守口市以外の施設を利用する場合のみ記入ください)		
		入園日	令和 年 月 日	

同居者(単身赴任中の保護者を含む)を全員記入してください。

ひとり親世帯		<input type="checkbox"/> ひとり親世帯に該当			
<small>(該当する場合は右の口にし点を付けてください)</small>					
申請 子ども の保護者 及び同居者	フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は 障がい者手帳
	1		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	2		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	3		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	4		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	5		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
6		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有	

新2号・新3号認定を申請する場合は、必ず裏面も記入してください⇒

以下の項目は、新2号・新3号認定を申請される場合のみ記入してください。

認定区分 の再確認	いずれかの□にレ点を付けてください	
	<input type="checkbox"/> 新2号 (認定希望日の属する年度の4月1日時点において、申請子どもの年齢が満3～5歳)	<input type="checkbox"/> 新3号 (認定希望日の属する年度の4月1日時点において、申請子どもの年齢が満0～2歳) ※市民税非課税世帯に限る

上記「認定区分」が(新3号)に該当する場合に記入してください。

認定希望日の 本年1月1日現在の住所※2	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所(守口市内)と同じ	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所(守口市内)と同じ
認定希望日の 前年1月1日現在の住所※3	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所(守口市内)と同じ	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所(守口市内)と同じ

※2・3 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される本年(前年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)、又は個人番号記載用紙(守口市様式)と番号確認書類、本人確認書類を添付してください。

申請子ども との続柄	保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けてください。(※ひとり親世帯に該当する場合は一方のみ)
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	



保育を必要とする理由を確認するため、父と母の両方について以下の添付書類が必要です。
添付書類がなければ、新2号・新3号の認定はできません。

必要添付書類について (以下の中から該当する添付書類を、この申請書と併せて提出してください)

保育を必要とする理由		必要添付書類
就労 (月64時間以上の就労)	就労されている場合 (就労予定を含む)	就労証明書 ※就労証明書に就労時間帯の記載がない場合はシフト表等勤務状況がわかる書類 ※就労形態が役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等)・自営業主(個人事業主)の場合は、「自営を証明する書類(開業届、営業許可書の写し等)」 又は「収入を証明する書類(最新の確定申告書(控え)、源泉徴収票等)」の添付が必須
妊娠・出産	妊娠中であるか、出産後間のない場合	保育必要事由申告書 母子健康手帳の写し(「母子手帳の表紙」「子の保護者」「妊婦自身の記録」「妊娠中の経過」の頁)
疾病、障がい	疾病や障がいがある場合	保育必要事由申告書 ※上記に加えて下記のいずれかの証明書類を提出してください。 ・身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者福祉手帳の写し ・特定医療費(指定難病)受給者証、自立支援医療受給者証の写し ・診断書の写し(家庭での保育が困難である旨を医師が記載しているもの)
介護・看護	同居親族の介護をしている場合	保育必要事由申告書 ※上記に加えて下記のいずれかの証明書類を提出してください。 ・(介護保険対象の方は)「介護保険証」及び「ケアプラン表」の写し ・身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳の写し ・特定医療費(指定難病)受給者証、自立支援医療受給者証の写し ・診断書の写し(常時介護・看護が必要である旨を医師が記載しているもの)
求職活動	求職活動中の場合	保育必要事由申告書
就学	学校(職業訓練校等における職業訓練を含む)に在学中の場合	保育必要事由申告書 在学証明書 授業時間等がわかるカリキュラム等の写し
その他	災害復旧、虐待、DV等	保育必要事由申告書 保育必要事由の内容がわかる書類

就労証明書

守口市長 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—		—	
担当者名				
記載者連絡先	—		—	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																													
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()																																																																													
2	フリガナ 本人氏名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 5%;">生年 月日</td> <td style="width: 5%;">年</td> <td style="width: 5%;">月</td> <td style="width: 5%;">日</td> </tr> </table>		生年 月日	年	月	日																																																																								
	生年 月日	年	月	日																																																																											
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 期間 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> <td style="width: 10%;">～</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> </tr> </table>		年	月	日	～	年	月	日																																																																					
	年	月	日	～	年	月	日																																																																								
4	本人就労先事業所	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td></td> </tr> </table>	名称		住所																																																																										
名称																																																																															
住所																																																																															
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()																																																																													
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計 時間</td><td>月間</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間)</td><td>分)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td> <td>月間</td> <td>日</td> <td colspan="2">一週当たりの就労日数</td> <td>週間</td> <td>日</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>平日</td> <td>時</td> <td>分</td> <td>～</td> <td>時</td> <td>分</td> <td>分 (うち休憩時間)</td> <td>分)</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>土曜</td> <td>時</td> <td>分</td> <td>～</td> <td>時</td> <td>分</td> <td>分 (うち休憩時間)</td> <td>分)</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>日祝</td> <td>時</td> <td>分</td> <td>～</td> <td>時</td> <td>分</td> <td>分 (うち休憩時間)</td> <td>分)</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					一月当たりの就労日数		月間	日	一週当たりの就労日数		週間	日						平日	時	分	～	時	分	分 (うち休憩時間)	分)						土曜	時	分	～	時	分	分 (うち休憩時間)	分)						日祝	時	分	～	時	分	分 (うち休憩時間)	分)					
		月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																																	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
		一月当たりの就労日数		月間	日	一週当たりの就労日数		週間	日																																																																						
平日	時	分	～	時	分	分 (うち休憩時間)	分)																																																																								
土曜	時	分	～	時	分	分 (うち休憩時間)	分)																																																																								
日祝	時	分	～	時	分	分 (うち休憩時間)	分)																																																																								
就労時間 (変則就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>合計時間</td> <td><input type="checkbox"/> 月間</td> <td><input type="checkbox"/> 週間</td> <td>時間</td> <td>分 (うち休憩時間)</td> <td>分)</td> </tr> <tr> <td>就労日数</td> <td><input type="checkbox"/> 月間</td> <td><input type="checkbox"/> 週間</td> <td>日</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>主な就労時間帯・シフト時間帯</td> <td colspan="5">時 分 ～ 時 分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> </table>	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	日			主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ～ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																
合計時間	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																																										
就労日数	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	日																																																																												
主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ～ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																														
就労実績 <small>※日別に有給休暇を含む 時間別に休憩・残業時間を含む</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td> </tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td> </tr> </table>	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																												
年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月																																																																							
日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																																							
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ～ 年 月 日																																																																													
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ～ 年 月 日																																																																													
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ～ 年 月 日																																																																													
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日																																																																													
12	育児のための短時間勤務制度利用の有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ～ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ～ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																													
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																													
14	備考欄																																																																														
追加的記載項目欄																																																																															
▶No.3関連追加項目	就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他() 雇用(予定)期間等満了後の更新の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無し																																																																													
▶No.12関連追加項目	育児のための短時間勤務制度利用時の就労日数	平均 週・月 日																																																																													

※裏面の * 注意事項 * を必ずご確認のうえ、必要項目についてご記入ください。
 ※必要項目が空白の場合、受け付けできません。

*** 注意事項 ***

【証明していただく皆様へ】

- ・「No.3関連追加項目」の「就労状況・予定」欄を必ずご記入ください。
- ・「No.3雇用(予定)期間等」が「有期」の場合は「No.3関連追加項目」の「雇用(予定)期間等満了後の更新の有無」欄も必ずご記入ください。
- ・育児のための短時間勤務制度利用有りの場合は「No.12関連追加項目」も必ずご記入ください。
- ・この書類のExcel様式をHPに掲載していますのでご活用ください。
- ・証明内容について、事業所等に照会させていただくことがあります。なお、虚偽の内容を記載した場合、有印私文書偽造罪等に問われる可能性がありますので、ご注意ください。
- ・この書類について不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

守口市役所 こども施設課 06-6992-1637

【保護者様へ】

- ・「証明日」が提出日の属する月の初日から3か月よりも前の書類は無効です。
- ・証明内容に虚偽が判明した場合は、認定こども園等の退園(所)および教育・保育給付認定の取消等の措置を行います。
- ・本書の内容に変更があった場合は、速やかに市役所へ就労証明書を再度ご提出ください。
- ・「No.3関連追加項目」の「就労状況・予定」欄で「就労予定(転職内定含む)」の場合は、就労を開始した日が属する月の翌月20日までに再度、就労証明書(「No.3関連追加項目」の「就労状況・予定」欄が「就労中」の内容のもの)又は給与明細書を提出してください。
- ・「5 雇用の形態」が役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等)・自営業主(個人事業主)の場合は、「自営を証明する書類(開業届、営業許可書の写し等)」又は「収入を証明する書類(最新の確定申告書(控え)、源泉徴収票等)」の添付が必須です。
- ・当該保護者が雇用主と2親等以内の親族(自営協力者)の場合、「5 雇用の形態」は自営業専従者・家族従業者・その他のいづれかに該当します。また、「当該保護者が就労していることを客観的に確認できる書類(源泉徴収票、給与明細書の写し等)」の添付が必須です。

保護者記載欄	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父方の祖父 <input type="checkbox"/> 父方の祖母 <input type="checkbox"/> 母方の祖父 <input type="checkbox"/> 母方の祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	児童名	生年月日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望) 施設名
		年 月 日	
	児童名	生年月日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望) 施設名
		年 月 日	
	児童名	生年月日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望) 施設名
		年 月 日	
	児童名	生年月日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み中(第一希望) 施設名
	年 月 日		

保育必要事由申告書

守口市長 宛

【保護者記入欄】 ※鉛筆・消えるボールペン等で記入されたものは無効です。

保護者氏名		続柄		連絡先	-	-
子ども	ふりがな氏名	ふりがな氏名	ふりがな氏名	ふりがな氏名	ふりがな氏名	ふりがな氏名
	生年月日	生年月日	生年月日	生年月日	生年月日	生年月日
	在園施設名	在園施設名	在園施設名	在園施設名	在園施設名	在園施設名

私は、下記の事由により、家庭において必要な保育を行うことが困難であると申告します。

証明日:令和 年 月 日 【保護者氏名】

※上記証明日が提出日の属する月の初日から3か月以内であること。

① 妊娠・出産

出産予定	令和 年 月 日	出産予定	・ 出産
添付書類	母子手帳(写し) ※各頁の写し(「母子手帳の表紙」「子の保護者」「妊婦自身の記録」「妊娠中の経過」)を添付してください。		

② 保護者の疾病・障がい

傷病名					
受診状況	通院	月・週	回	医療機関名	
	入院	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	医療機関名
添付書類	身体障がい者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障がい者保健福祉手帳 ・ 特定医療費(指定難病)受給者証 自立支援医療受給者証 ・ 診断書(「家庭での保育が困難である」旨を医師が記載しており、作成日から3か月以内のもの) ※いずれかの写しを添付してください。				

③ 同居親族の介護・看護

傷病者名		保護者との続柄		傷病名	
受診状況	通院	月・週	回	医療機関名	
	入院	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	医療機関名
添付書類	「介護保険証」及び「ケアプラン表」の写し ※介護保険の対象以外の方は、下記のいずれかの写しを添付してください。 身体障がい者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障がい者保健福祉手帳 ・ 特定医療費(指定難病)受給者証 自立支援医療受給者証 ・ 診断書(常時介護・看護が必要である旨を医師が記載しており、作成日から3か月以内のもの)				

④ 就学

就学先名称		学部・学科・コース	
入学年月日	平成・令和 年 月 日	卒業年月日	令和 年 月 日 見込み
添付書類	「在学証明書(作成日から3か月以内のもの)」 及び 「カリキュラム表」の写し		

⑤ 求職活動

(支給認定事由の更新は、原則、就労への更新のみ可)

私は、現在、保育必要事由「就労」に該当せず、下記の状態にあります。

現在は、求職活動を行っていませんが、子どもが入園(所)した後は求職活動を行い、90日以内に月64時間以上就労すると誓約します。

現在、求職活動中(履歴書の提出及び面接等の採用選考試験の実施等)であり、子どもが入園(所)後90日以内に月64時間以上就労すると誓約します。

なお、上記のとおり就労証明書を提出できない場合、退園することに異議はありません。

【保護者氏名】 _____

⑥ その他(災害復旧、虐待・DVの恐れがあること)

【保護者様へ】

・申告内容の虚偽が判明した場合は、認定子ども園等の退園(所)および教育・保育給付認定等の取消等の措置を行います。

・本書の内容に変更があった場合は、速やかに市役所に就労証明書または保育必要事由申告書を提出してください。

・この書類について不明な点がありましたら、右記までお問い合わせください。

守口市役所 子ども施設課 (06-6992-1637)