申　告　書

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○　保護者全員（父母がいない場合は、現にお子さんを保護している人）の状況について、詳しく記入してください。

【 父親 ・ 母親 ・ その他（　　）】(いずれかを○で囲んでください。)		氏名：
就労の場合	就労形態	□　外　勤【 常勤 ・ パート ・ その他（　　）】 □　自営業（農業・漁業を含む）【 中心者 ・ 協力者 】 □　内　職
		勤務先名称：＿＿＿＿＿＿＿＿　通勤時間：約＿＿分 勤務先住所：＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号：＿＿＿＿
	就労内容	就　労　内　容：＿＿＿＿＿＿＿＿ 就職（予定）年月日：昭和・平成・令和＿＿年＿＿月＿＿日 １か月の労働日数：１か月＿＿日稼動 １日の労働時間：１　日＿＿時間（＿＿時＿分～＿＿時＿分） 土曜勤務　無 ・ 有　（ 毎週 ・ 隔週 ・ 月＿回程度 ） １か月の給料：月＿＿＿＿円（直近３か月の平均額で可）
（就労により保育を希望される場合は、就労・内職証明書を添付してください。）		
出　産		予定日：令和＿年＿月＿日　（母子健康手帳の写しを添付してください。）
	疾　病	病　名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 病院名：＿＿＿＿＿＿＿＿（　入院　・　その他　）
	障　害	障害名：＿＿＿＿＿＿＿＿　手帳＿＿級
	介護・看護	対象者：＿＿＿＿＿＿＿＿（児童との続柄：＿＿＿） 付添時間：週＿＿日（１日＿＿時間）　（ 病院 ・ 施設等 ・ 自宅 ）
	その他	災害復旧、求職、就学、虐待・ＤＶ、育児休業、その他 （具体的な状況：　　）
保育困難な理由		

【 父親 ・ 母親 ・ その他（　　）】(いずれかを○で囲んでください。)		氏名：
就労の場合	就労形態	□　外　勤【 常勤 ・ パート ・ その他（　　）】 □　自営業（農業・漁業を含む）【 中心者 ・ 協力者 】 □　内　職
		勤務先名称：＿＿＿＿＿＿＿＿　通勤時間：約＿＿分 勤務先住所：＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号：＿＿＿＿
	就労内容	就　労　内　容：＿＿＿＿＿＿＿＿ 就職（予定）年月日：昭和・平成・令和＿＿年＿＿月＿＿日 １か月の労働日数：１か月＿＿日稼動 １日の労働時間：１　日＿＿時間（＿＿時＿分～＿＿時＿分） 土曜勤務　無 ・ 有　（ 毎週 ・ 隔週 ・ 月＿回程度 ） １か月の給料：月＿＿＿＿円（直近３か月の平均額で可）
（就労により保育を希望される場合は、就労・内職証明書を添付してください。）		
出　産		予定日：令和＿年＿月＿日　（母子健康手帳の写しを添付してください。）
	疾　病	病　名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 病院名：＿＿＿＿＿＿＿＿（　入院　・　その他　）
	障　害	障害名：＿＿＿＿＿＿＿＿　手帳＿＿級
	介護・看護	対象者：＿＿＿＿＿＿＿＿（児童との続柄：＿＿＿） 付添時間：週＿＿日（１日＿＿時間）　（ 病院 ・ 施設等 ・ 自宅 ）
	その他	災害復旧、求職、就学、虐待・ＤＶ、育児休業、その他 （具体的な状況：　　）
保育困難な理由		