

＜保育の希望“有”の場合は、裏面も記入してください。＞

保育を希望する期間		☒ 認定希望日と同じ ☐ 令和 年 月 日 から ☒ 小学校就学前 ☐ 令和 年 月 日 まで		
必要な曜日・時間		☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☐ 土 8 : 30 ~ 18 : 00 ☐ 日曜保育の必要有⇒ (保育園の利用を検討している。)		
働いている場合	母親の状況		父親の状況	
	就労種別	☐ 居宅外労働 ☒ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☒ 中心者 ☒ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他： ()	☒ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他： ()	
	勤務先	名称	渡田ベーカリー	東田商事株式会社
		所在地	川崎市川崎区東門前2-1	川崎市川崎区東田町8
		電話	044-****-****	044-****-****
	通勤手段・時間	通勤手段	徒歩・自転車 ☒ バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけてください。	通勤手段 ☒ 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけてください。
		通勤時間	約 30 分 (往復時間を記入してください。)	通勤時間 約 10 分 (往復時間を記入してください。)
前年1月1日以降の転職	☒ 無 ☐ 有 ⇒ 就労先名： ① 就労期間： から ② 就労先名： 就労期間： から		☒ 無 ☐ 有 ⇒ 就労先名： ① 就労期間： から ② 就労先名： 就労期間： から	
妊娠有無(申請時点)	☒ 無 ☐ 有 ⇒ (予定) 年 月 日頃			
就学中の場合	学校名			
	通学手段・時間	通学手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけてください。	
		通学時間	約 分 (往復時間を記入してください。)	
	就学の目的	☐ 卒業後就労するため ☐ その他 ()		
	期間	令和 年 月 日まで		
卒業後の予定	(就労日数・時間) ☐ 週 日、1日 時間就労 ☐ 月			
疾病・障害等の場合	(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無		(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	

希望園の開所時間を確認し、必ず記入してください。

自営業の場合は、「中心者」又は「協力者」のチェックを忘れないようご注意ください。

転居予定	☒ 無 ☐ 有 (転居先：) (転居時期： 令和 年 月 日頃)
利用開始希望日の前年1月1日現在の住所	☒ 現住所と同じ ☒ 現住所と同じ
育休取得後の再入所	過去に、申請児童の弟又は妹の育休取得(家庭保育可能)を理由に、保育所等を退園したことがありますか。 ☒ 無 ☐ 有 ⇒ (保育所等名：)

生活保護	☒ 受けていない 平成 年 月 日から (担当福祉事務所： 福祉事務所) ☐ 受けている ⇒ 令和 年 月 日から (担当ケースワーカー：)
ひとり親の場合の理由	☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ 別居⇒ 調停： ☐ 無 ☐ 有 証明書： ☐ 無 ☐ 有 ☐ その他 () 平成・令和 年 月 日頃から

区役所使用欄	☐ 新規 ☐ 変更 (認定番号：)	
	①番号確認	
	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード	
	②身元確認	
	1種類 ☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 旅券 ☐ 在留カード・特別永住証明書 ☐ 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 ☐ その他 ()	2種類 ☐ 年金手帳 ☐ 健康保険証 ☐ その他 ()