

生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり（平成・令和 年 月 日保護開始）
障害者（児）の該当の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（氏名： ）
認定年月日 1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 現在の住所と同じ 平成・令和 年 月 日 転入・転居 <input type="checkbox"/> 前住所 県 市 町 郡 村 番地
認定年月日前年 1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 現在の住所と同じ 平成・令和 年 月 日 転入・転居 <input type="checkbox"/> 前住所 県 市 町 郡 村 番地

② 利用を希望する施設等

利用施設名	
利用サービス	<input type="checkbox"/> 幼稚園（子どものための教育・保育給付の対象外の私立幼稚園） <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> プチ保育 <input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動（ファミリー・サポート・センター）
利用開始予定日または 認定希望日	令和 年 月 日

③ 保育の利用を必要とする理由

続柄	保育の認定基準	備考
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
祖父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
祖母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	