



◆保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において「保育の利用を希望」する場合に記入してください。

④保育の利用を必要とする理由等

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外			
希望する利用時間	利用曜日	利用時間		保育必要量の希望※
	曜日から 曜日まで	午前 時 分から 午後 時 分まで		<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間

※保育必要量は、保護者の就労時間・状況等を支給認定基準に照らし合わせ、最終的に市が決定します。よって、保育必要量は希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由			
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )			
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )			

※以下については、認定こども園、幼稚園、保育所、市役所 記載欄です。

※認定こども園、幼稚園、保育所 記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施設(事業者)名	(事業所番号: )
担当者氏名	
入所契約(内定)の有無	有 ( 契約・内定 ( 年 月 日 契約(内定) ) ) ・ 無
備考	

保育料算定に係る世帯員の平成29年1月1日現在(平成30年9月1日以降入所児童は平成30年1月1日現在(以下「基準日」という。))笠間市への住民登録の有無	父 ( 有 ・ 無 ) / 母 ( 有 ・ 無 ) 祖父 ( 有 ・ 無 ) / 祖母 ( 有 ・ 無 ) / 【      】 ( 有 ・ 無 )
---	---

保育料算定に係る世帯員のうち、基準日現在笠間市に住民登録のない世帯員	父 / 母 / 祖父 / 祖母 / 【      】 → 取得依頼 ( 済 ・ 未 )
------------------------------------	---

※市役所 記載欄

受付担当者 印	
---------	--

認定区分	1号 / 2号 ( 標準時間 ・ 短時間 ) / 3号 ( 標準時間 ・ 短時間 )
保育料算定に係る世帯員の平成29年1月1日現在(平成30年9月1日以降入所児童は平成30年1月1日現在(以下「基準日」という。))笠間市への住民登録の有無	父 ( 有 ・ 無 ) / 母 ( 有 ・ 無 ) 祖父 ( 有 ・ 無 ) / 祖母 ( 有 ・ 無 ) / 【      】 ( 有 ・ 無 )
保育料算定に係る世帯員のうち、基準日現在笠間市に住民登録のない世帯員	父 / 母 / 祖父 / 祖母 / 【      】 → 取得依頼 ( 済 ・ 未 )