

### 保育の必要性等に係る届出書

記入例

福生市長 宛て

同意欄の内容に同意し、私立幼稚園等の園児の保護者に対する補助金に係る保育の必要性等について届け出ます。

令和〇年4月20日

保 護 者	住所	福生市 本町5番地		自宅電話番号	042-123-5678
	現住所(市外)	(※現住所が福生市外の場合のみ記入してください。)			
	続柄	氏名	生年月日	携帯電話番号	
	申請者	父 フリガナ フッサ タロウ 福生 太郎 (世帯主と一致させてください。)	<input type="checkbox"/> 平成 63年1月1日	090-1234-5678	
	母 フリガナ フッサ ハナコ 福生 花子	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2年2月2日	090-1234-5678		

世帯主と一致させてください。通知書類の宛名となります。

児 童	① 氏名	② 氏名	③ 氏名
	フリガナ フッサ イチロウ 福生 一郎	フリガナ	フリガナ
	生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 4年4月5日	生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	申請区分 <input type="checkbox"/> 課税世帯に属し保育の必要性がある第2子以降の満3歳児の預かり保育に係る申請 <input checked="" type="checkbox"/> 課税世帯に属し保育の必要性がある第2子以降の0歳児から2歳児までの幼稚園型Ⅱの預かり保育に係る申請	申請区分 <input type="checkbox"/> 課税世帯に属し保育の必要性がある第2子以降の満3歳児の預かり保育に係る申請 <input type="checkbox"/> 課税世帯に属し保育の必要性がある第2子以降の0歳児から2歳児までの幼稚園型Ⅱの預かり保育に係る申請	申請区分 <input type="checkbox"/> 課税世帯に属し保育の必要性がある第2子以降の満3歳児の預かり保育に係る申請 <input checked="" type="checkbox"/> 課税世帯に属し保育の必要性がある第2子以降の0歳児から2歳児までの幼稚園型Ⅱの預かり保育に係る申請
利用施設名	聖愛ナーサリールーム	利用施設名	

申請をする児童全員を記入してください。

こちらにチェックをしてください。

認定を受けたい日を記載してください。※原則、申請日の翌月1日からの認定となりますが、施設の入園自体が月途中で入園前に申請をした場合は、入園日からの認定となります。

◆保育を必要とする理由◆ いずれか一つに☑をし

父の状況	母の状況
<input checked="" type="checkbox"/> 就労⇒ <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 求職中	<input checked="" type="checkbox"/> 就労⇒ <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 求職中
<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 出産
<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害復旧
<input type="checkbox"/> 疾病・障害(週 日又は月 日以上通院)	<input type="checkbox"/> 疾病・障害(週 日又は月 日以上通院)
<input type="checkbox"/> 介護・看護(在宅・付添い → 週 日・1日 時間以上)	<input type="checkbox"/> 介護・看護(在宅・付添い → 週 日・1日 時間以上)
<input type="checkbox"/> 不存在⇒ <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 不存在⇒ <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> ( )
<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )

保育を必要とする理由や必要な添付書類については「保育が必要なが確認できる書類」をご確認ください。

◆祖父母の状況◆ ※令和7年4月1日時点の年齢を記入してください。

父方	祖父	氏名 福生 一男	生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○年○月○日 64歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ⇒	住所 福生市本町5番地
	祖母	氏名 福生 一子	生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○年○月○日 66歳
	<input type="checkbox"/> 不存在 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ⇒	住所 福生市本町5番地	
母方	祖父	氏名 熊川 幸男	生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○年○月○日 68歳
	<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 ⇒	住所 福生市熊川△番地-○	
	祖母	氏名 熊川 幸子	生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○年○月○日 63歳
	<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 ⇒	住所 福生市熊川△番地-○	

◆家族の状況◆ ※別世帯でも同住所の居住者及び別住所の兄弟姉妹も記入してください。

同居者を記入してください。	氏名	フリガナ	生年月日	状況
	フリガナ	フリガナ	昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中
	福生 桜	姉	24年 7月 10日	<input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他( )
	保護者・申請児童・祖父母以外の家族の状況について漏れなく記入してください。	氏名	生年月日	状況
	昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中		
フリガナ	フリガナ	年 月 日	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他( )	
氏名	フリガナ	生年月日	状況	
フリガナ	フリガナ	昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他( )	

課税状況の確認	令和7年1月1日現在の住所	父の状況	母の状況
	令和6年1月1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 福生市 <input type="checkbox"/> 市外 ⇒ ( ) 区市町村	<input type="checkbox"/> 福生市 <input type="checkbox"/> 市外 ⇒ ( ) 区市町村

その他	
-----	--

同意欄	
私は、私立幼稚園等の園児の保護者に対する補助金に関する保育の必要性等に係る届出のため、次の記載内容に同意します。	
【同意事項】	
(1) 本届出の審査及び届出者や同居家族の求めは、幼稚園施設・事業者に提供する場合がある私立幼稚園等の園児の保護者に対する補助金が交付される私立幼稚園等の園児の保護者に対する補助金は交付されないこと。	
就労証明書を子ども育成課あるいは子ども政策課に既に提出している場合、いづれかに☑をしてください。ただし、就労内容に変更がなく、証明日が提出日の6か月以内の場合に限ります。 ※勤務証明書は、幼稚園型Ⅱの預かり保育に係る申請等には利用できません。	「同意欄」をご一読いただき、署名欄に署名をお願いいたします。 署名欄には世帯主が署名してください。 (※署名がない場合、申請ができません。)
	署名欄 <u>福生 太郎</u>

就労証明書について	
<input type="checkbox"/> 保育園の「新規申込み」で提出済	<input type="checkbox"/> 預かり保育の「新規申込み」で提出済
<input type="checkbox"/> 保育園又は幼稚園の「現況届」で提出済	<input type="checkbox"/> ( ) で提出済
※勤務内容に変更がない場合に限り、証明日から6か月間は有効となります。 ※兄弟姉妹がいる場合も、就労証明書は父母各1部のみ御提出ください。コピーは不要です。	