

(裏面)

② 利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

育児休業から復帰される方は、復帰日の2週間前から利用可能です。（ただし6月1日より前からの利用はできません）

利用を希望する期間	令和 8 年 6 月 1 日 から	
希望する利用時間	利用曜日	
	月・火・水・木・金・土	8時 00分 から 17時00分まで
利用区分の希望	<input type="checkbox"/> 教育標準時間（認定こども園の幼稚園部分 町内公立施設は8：45～14：00） <input type="checkbox"/> 保育短時間（1日最大8時間までの利用 町内施設は8：30～16：30） <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（1日最大11時間前での利用 町内施設は7：15～19：00）※延長保育含む	
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	
	第1希望	〇〇こども園（希望理由）家が近いため
	第2希望	□□こども園（希望理由）勤務先が近いため
	第3希望	△△こども園（希望理由）延長保育を行っているため
		事業所番号

③ 保育の利用を必要とする理由等

	続柄	必要とする理由	具体的な状況
保育の利用を必要とする理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> 育児休業(令和 年 月 日復帰予定) <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他()	〇〇会社 8:00～17:00 通勤時間：片道約1時間 月20～25日程度
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> 育児休業(令和 8年 6月 15日復帰予定) <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他()	〇〇会社 8:30～16:30 通勤時間：片道約15分 月20～25日程度

④ 以下の要件に同意した上で申します。（全てに☑を入れてください）

副食費徴収	<input checked="" type="checkbox"/> 副食費を徴収することに同意します。（3歳以上または幼稚園部分を利用される場合）
保育料	<input checked="" type="checkbox"/> 保育料を滞納した場合は、町が財産調査や財産等の差押え等の滞りなく行なうことに同意します。
利用施設	<input checked="" type="checkbox"/> 利用を希望する施設を全て記入しており、第2希望以降空欄の項目は必ずすべての項目にチェックを入れてください。
求職活動	<input checked="" type="checkbox"/> 90日以内に保育の必要性の要件を満たした就労証明書類を提出していただくことに同意します。

【記入はここまで】

*施設及び

施設	訂正する場合は二重線で消し訂正印を押して、余白に記入してください。
受付者名	
備考	例) □□□□ ○○○○