

①保育を必要とする事由（2・3号認定のみ保護者の就労等により、保育の利用を希望する場合に記入ください）

保育を必要とする事由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 育休特例利用 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育休特例利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧

②児童の個別対応（保育士等の個別支援）に関する事項

アレルギー情報	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 除去対応	<input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> その他（ ）
アナフィラキシーの既往歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → エピペンの使用	<input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他（ ）
申請児童に関する事項	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 有 発達・言葉・行動やしぐさについて、気になる事柄があれば具体的に記入ください。			
特別支援保育 ※1の希望	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 （特別な支援のための保育士等の配置を希望する場合、有に☑ください）			

※1 特別支援保育とは、身体等に障がいがある、またはこれに準ずる児童への保育です。別途申請書を提出いただく場合があります。また、必ずしも保育士等が配置されるわけではありません。

③保育料の軽減対象について

ひとり親等世帯	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 → 別途裁判所が発行する書類が必要) <input type="checkbox"/> 単身赴任 → 丹波市から住民票を移していない場合、単身赴任であることが分かる書類が必要 (例) 賃貸契約書や公共料金の請求書等
世帯員の障害者手帳等の状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (氏名：) (児童との続柄：)
生活保護受給状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

④祖父母の状況（丹波市外・県外の場合も必ずご記入ください。）

続柄	フリガナ氏名 死別・離別等は氏名欄に記入	年齢 4/1時点	住所 (申請者と住所が異なる場合のみ記入)	勤労状況等
父方	祖父	才		就労 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (1日 時間勤務) 通院等 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	祖母	才		就労 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (1日 時間勤務) 通院等 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
母方	祖父	才		就労 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (1日 時間勤務) 通院等 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	祖母	才		就労 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (1日 時間勤務) 通院等 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

⑤きょうだいに係る家庭内保育の状況について

入所していない就学前のきょうだいの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (氏名：) (児童との続柄：)
※母が「出産」の事由の場合、出生する予定の子は含みません	<input type="checkbox"/> 【続柄： 】が保育する。 <input type="checkbox"/> 【続柄： 】が職場に連れていく。 <input type="checkbox"/> その他（ ）

⑥きょうだいの入所申込状況について（利用調整には影響しません）

他のきょうだいと同一施設に入所できない場合	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 別々の園に入所を希望する <input type="checkbox"/> 入所を取り下げる
他のきょうだいが全ての希望施設に入れない場合	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 一人でも入所を希望する <input type="checkbox"/> 入所を取り下げる

..... ※施設記入欄

施設名	
入所契約 (内定)の有無 (※1号認定時)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (R / /)

..... ※市記入欄

変更の可否	決定施設	認定区分	入力	確認
<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短	/	/
認定期間		利用期間	備考	
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R / ~ R /		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R / ~ R /		

※施設を経由して市に提出する場合のみ記入