

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間(西暦)	● ● ● ● 年 ● ● 月 ● ● 日 から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学まで	<input type="checkbox"/>	年	月	日まで
企業主導型保育事業利用予定	無・ <input checked="" type="radio"/> (施設名: ●●保育園)		利用開始日: 令和 ●年 ●月 ●日から			
支給認定証について	認定内容は決定通知書でご確認が可能です。施設への提出等で教育・保育給付認定認定証の交付を希望される方は、別途交付申請書をご提出ください。					
利用を希望する施設名	施設名			*市記載欄(事業所番号)		
	第1希望	八尾市以外	<input type="checkbox"/>			
	第2希望	八尾市以外	<input type="checkbox"/>			
	第3希望	八尾市以外	<input type="checkbox"/>			
	第4希望	八尾市以外	<input type="checkbox"/>			
	第5希望	八尾市以外	<input type="checkbox"/>			
	第6希望	八尾市以外	<input type="checkbox"/>			
	第7希望	八尾市以外	<input type="checkbox"/>			
	第8希望	八尾市以外	<input type="checkbox"/>			
	第9希望	八尾市以外	<input type="checkbox"/>			
	第10希望	八尾市以外	<input type="checkbox"/>			

- 【注意】 1. 施設名以外の記載内容は利用調整に反映されません。
2. 八尾市以外の園の場合は、□欄に「✓」をご記入ください。

③保育の利用を必要とする事由等

※「認定区分」に1号認定をチェックした場合は記入不要です。

保育の利用を必要とする事由	対象	必要とする事由	
		<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input checked="" type="checkbox"/> 母
保育の利用を必要とする事由	<input checked="" type="checkbox"/> 父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 勤務先 (<input type="radio"/> 株式会社)、通勤時間 90 分、就労日数 20 日/月 就労時間 9時 00分 ~ 17時 00分 、復職(就労予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産(予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい 疾病、障がいの状況 () <input type="checkbox"/> 介護・看護 介護、看護の状況 () <input type="checkbox"/> 災害復旧 災害の程度等 () <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 就学先 ()、通学時間 分、就学日数 日/週 就学時間 時 分~ 時 分、就学期間: 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 育児休業 年 月 日 から 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 母 勤務先 (<input checked="" type="radio"/> 保育園)、通勤時間 20 分、就労日数 22 日/月 就労時間 8時 30分 ~ 17時 30分 、復職(就労予定)日: 令和●年 ●月 ●日 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産(予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい 疾病、障がいの状況 () <input type="checkbox"/> 介護・看護 介護、看護の状況 () <input type="checkbox"/> 災害復旧 災害の程度等 () <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 就学先 ()、通学時間 分、就学日数 日/週 就学時間 時 分~ 時 分、就学期間: 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 育児休業 年 月 日 から 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 勤務先 ()、通勤時間 分、就労日数 日/月 就労時間 時 分~ 時 分、復職(就労予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産(予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい 疾病、障がいの状況 () <input type="checkbox"/> 介護・看護 介護、看護の状況 () <input type="checkbox"/> 災害復旧 災害の程度等 () <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 就学先 ()、通学時間 分、就学日数 日/週 就学時間 時 分~ 時 分、就学期間: 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 育児休業 年 月 日 から 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 父 勤務先 ()、通勤時間 分、就労日数 日/月 就労時間 時 分~ 時 分、復職(就労予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産(予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい 疾病、障がいの状況 () <input type="checkbox"/> 介護・看護 介護、看護の状況 () <input type="checkbox"/> 災害復旧 災害の程度等 () <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 就学先 ()、通学時間 分、就学日数 日/週 就学時間 時 分~ 時 分、就学期間: 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 育児休業 年 月 日 から 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 保育サポート			

*市記載欄

(裏面)

保育必要事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 保育サポート
保育必要時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 / <input type="checkbox"/> 保育短時間
認定開始日	年 月 日
認定終了日	年 月 日
申請日	年 月 日
児童詳細	ひ <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> 虐待 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 外国 <input type="checkbox"/> 児扶 <input type="checkbox"/> ア <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 優1 <input type="checkbox"/> 優2 <input type="checkbox"/> 家1 <input type="checkbox"/> 家2 <input type="checkbox"/> 家3 <input type="checkbox"/> 家4 <input type="checkbox"/> 児1 <input type="checkbox"/> 児2 <input type="checkbox"/> 児3 <input type="checkbox"/> 児4 <input type="checkbox"/> 児5 <input type="checkbox"/> 児6 <input type="checkbox"/>
宛名コード	