

保育施設の継続利用申込書

令和9年度

令和 年 月 日

南相馬市長

次のとおり、利用する保育施設への令和8年度継続利用を申し込みます。また、申請にあたり市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧することに同意します。

保 護 者	ふりがな			連 絡 先			
	氏 名			父		母	
継続利用 申込児童	ふりがな			性 別	障害者手帳等の有無（あてはまるものに○）		
	氏 名			男・女	有・無	身体障害者手帳・特別児童扶養手当認定通知書 療育手帳・精神障害者保健福祉手帳	
	生年月日	令和 年 月 日		令和9年4月1日 時点の年齢		歳	利用する 保育施設
住民登録している 住所	〒						
現住所（住民登録して いる住所と異なる場合）	〒						
施設の利用希望期間	令和9年4月1日 から 令和10年3月31日まで						
保育の 利用を 必要とする 事由	続 柄	事 由（あてはまるものに○）					
		1.就労 2.妊娠・出産 3.疾病・障がい 4.介護・看護 5.災害復旧 6.求職活動 7.就学 8.虐待やDV 9.その他					
		1.就労 2.妊娠・出産 3.疾病・障がい 4.介護・看護 5.災害復旧 6.求職活動 7.就学 8.虐待やDV 9.その他					

児 童 （上 記 家 族 申 ・ 請 生 計 を 一 に す る 家 族 の 構 成	ふりがな	児童 との 続柄	生 年 月 日	勤務先や学校名、 幼稚園名、保育園名など	児童との居住 （住民登録が市外の場合 （ ）に地名を記入）	障害者手帳等の 有無	
	氏 名						
		父	大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無	
		母	大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無	
			大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無	
			大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無	
			大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無	
			大・昭・平・令 年 月 日		同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無	
	生活保護法適用の有無				☐ 無 ☐ 有（ 年 月 日開始） ☐ 申請中		
	ひとり親家庭及びそれに類する状況にある場合の理由				☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ その他（ ）		

（裏面もあります）

■表面で○をつけた保育の利用を必要とする事由について、該当する部分を記入してください。

		父	母
就 労 状 況	勤務先		
	勤務地	☐ 居宅外 ☐ 居宅 ☐ 単身赴任	☐ 居宅外 ☐ 居宅 ☐ 単身赴任
	住所	(住所)	(住所)
	雇用形態	☐ 自営業 ☐ 正社員 ☐ パート ☐ その他 ()	☐ 自営業 ☐ 正社員 ☐ パート ☐ その他 ()
	雇用期間	年 月 日 から	年 月 日 から
	業務内容		
	育児休業取得	無 ・ 有 月 日 から 年 月 日まで	無 ・ 有 年 月 日 から 年 月 日まで
本 人 の 疾 病 ・ 障 害	疾 病	傷病名 ()	傷病名 ()
		入院期間 (年 月 から 年 月)	入院期間 (年 月 から 年 月)
		通院回数 (年間 ・ 月間 ・ 週間 回)	通院回数 (年間 ・ 月間 ・ 週間 回)
		1 回当たりの診察時間 (時間 分)	1 回当たりの診察時間 (時間 分)
	障害者手帳	身体障害者手帳 () 級	身体障害者手帳 () 級
		療育手帳 (A ・ B)	療育手帳 (A ・ B)
		精神障害者保健福祉手帳 () 級	精神障害者保健福祉手帳 () 級
他 人 の 介 護 等	対象者	氏名 () 児童との続柄	氏名 () 児童との続柄 ()
	症 状	傷病名 ()	傷病名 ()
		障害者手帳 (身障 ・ 療育 ・ 精神 級)	障害者手帳 (身障 ・ 療育 ・ 精神 級)
		介護認定 (要介護 ・ 要支援)	介護認定 (要介護 ・ 要支援)
	状 況	☐ 入院中 ☐ 在宅	☐ 入院中 ☐ 在宅
		☐ 通院・通所・通学 (常時付添 ・ 週 回付添)	☐ 通院・通所・通学 (常時付添 ・ 週 回付添)
		1 回当たりの付添時間 (時間 分)	1 回当たりの付添時間 (時間 分)
就 学	就学先		
	卒業予定	年 月 日	年 月 日
	卒業後	☐ 就職 ☐ 求職活動 ☐ その他 ()	☐ 就職 ☐ 求職活動 ☐ その他 ()
出 産	出産 (予定日)		年 月 日
	産 後		☐ 職場復帰 ☐ 育児休業 (年 月 日まで) ☐ 求職活動

■祖父母の状況について記載してください。

	父方祖父	父方祖母	母方祖父	母方祖母
氏 名				
児童との同居・別居	☐ 同居 ☐ 別居 (市内) ☐ 別居 (市外) ☐ 不存在	☐ 同居 ☐ 別居 (市内)	☐ 同居 ☐ 別居 (市内) ☐ 別居 (市外) ☐ 不存在	☐ 同居 ☐ 別居 (市内) ☐ 別居 (市外) ☐ 不存在
就 労	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無
就労先				
健康状態	☐ 良好 ☐ 疾病 ()	☐ 良好 ☐ 疾病 ()	☐ 良好 ☐ 疾病 ()	☐ 良好 ☐ 疾病 ()