

第1号様式(第7条関係)

東大和市私立幼稚園等園児保護者負担軽減事業費補助金(満3歳児預かり保育料分)に係る
保育の必要性の確認届出書

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1. 家庭状況・世帯状況・課税資料等について、市関係各署ならびに関係機関に対し調査・照会・閲覧することがあります。
- 2. 必要に応じて利用施設、保護者の職場や家庭等への電話・訪問等による状況の調査を行う場合があります。
- 3. 届出書等に記載した内容は、保育の必要性の確認や預かり保育料の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者を提供することがあります。
- 4. 届出内容が事実と異なる場合、保育の必要性の取消しのほか補助金の返還を求められることがあります。
- 5. 届出内容に変更が生じた場合、変更の届出が必要となります。

以上のことに同意し、次のとおり保育の必要性について届け出ます。

東大和市長 殿

記入日 年 月 日

申請保護者	父	(ふりがな) (氏名)	父連絡先
	母	(ふりがな) (氏名)	母連絡先
通知書宛名	☐ 父 ☐ 母 ※希望する方に ☒ してください。		自宅連絡先
現住所	(〒 -)		

利用開始 希望日	年 月 日から
-------------	---------------------

	氏名	生年月日	きょうだい 順位	保護者 との続柄	利用(予定)施設名
申請児童	(ふりがな) (氏名)	年 月 日	第 子		
	(ふりがな) (氏名)	年 月 日	第 子		

世帯状況 保護者及び申請児童以外の同居者を全員記入してください。(※)きょうだいのみ記入

	氏名	生年月日	きょうだい 順位(※)	保護者 との続柄	職業・学校名・園名
同居者等	(ふりがな) (氏名)	年 月 日	第 子		
	(ふりがな) (氏名)	年 月 日	第 子		
	(ふりがな) (氏名)	年 月 日	第 子		
	(ふりがな) (氏名)	年 月 日	第 子		
	(ふりがな) (氏名)	年 月 日	第 子		
	(ふりがな) (氏名)	年 月 日	第 子		

保育を必要とする理由 該当するいずれかの□にレ点をつけ、該当する書類を添付してください。

父	母	理由	提出書類
☐	☐	就労	就労証明書
☐	☐	育児休業	自営業の場合は、別途就労状況を証明できるものの写しを添付してください。 例：代表者の場合…開業届、登記簿謄本、最新の確定申告書等。 親族が代表者の会社に勤務している場合…源泉徴収票、専従者の欄に名前が記載されている確定申告書等。
☐	☐	妊娠・出産	出産されるお子さんの母子健康手帳の写し(分娩予定日のわかるページ及び表紙)
☐	☐	疾病	医師の診断書等(お子さんの保育ができないことがわかるもの)
☐	☐	障害	身体障害者手帳もしくは愛の手帳の写し
☐	☐	介護	介護を必要とする親族に係る医師の診断書の写し 別居親族の介護の場合は、別途要介護3～5であることがわかる書類
☐	☐	就学	在学証明書及び時間割のわかる書類
☐	☐	求職活動	求職活動申告書
☐	☐	不存在	離婚・未婚の場合…戸籍謄本(全部事項証明) 離婚調停中…離婚調停・裁判関係書類及びひとり親であることの申立書
☐	☐	その他()	()

申請保護者確認欄 申請にあたり内容を確認し、□にレ点をつけてください。

チェック項目	☐	保護者全員の保育の必要性の確認のための添付書類が揃っている
	☐	課税世帯である