

受付

市記入欄	
子供コード	

企業主導型保育事業 教育・保育給付認定申請書（第2号・第3号認定用）

(宛先) 西宮市長

次のとおり、教育・保育給付に係る認定を申請します。

申請年月日		年		月		日	認定希望日		年		月		日
申請者 (保護者)	住所	〒 ー											
	転入前住所	〒 ー											
	氏名 / 名前	父	印	自宅電話									
				携帯電話(父)									
氏名 / 名前	母	印	携帯電話(母)										
			その他()										

区分	フリガナ 氏名/名前	申請子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先
子ども申請		本人	年 月 日	
(同居人 全員の 保護者 及び 同居人)		父	年 月 日	
		母	年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

フリガナ 施設名		利用開始(予定)日		年		月		日
-------------	--	-----------	--	---	--	---	--	---

保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。									
	(子から見た続柄) 父・母・その他()	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠 出産	<input type="checkbox"/> 疾病 障害等	<input type="checkbox"/> 介護 看護	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 求職 活動	<input type="checkbox"/> 育休 継続	<input type="checkbox"/> その他()	
	(子から見た続柄) 父・母・その他()	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠 出産	<input type="checkbox"/> 疾病 障害等	<input type="checkbox"/> 介護 看護	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 求職 活動	<input type="checkbox"/> 育休 継続	<input type="checkbox"/> その他()	

添付書類 (上記の保護者の状況に応じて、以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 就労	勤務証明書(市所定の様式) (自営業者については勤務証明書(本人が記入)に併せて事業内容の分かる書類(確定申告書・開業届・業務委託契約書等)の写し)
2 妊娠・出産 (出産予定日から起算して8週間前の日が属する月の初日から、出産(予定)日から起算して8週間を経過する日の翌日が属する月の末日までに限る)	母子健康手帳の写し(保護者名と分娩予定日が記載されているページ)
3 疾病・障害等	病名と病状、それにより保育が困難である旨が記載された医師の診断書又は障害者手帳の写し
4 介護・看護	介護対象者の医師の診断書、障害者手帳又は介護保険被保険者証等の写しと介護・看護をする旨の申立書(様式自由)
5 就学	在学証明書等とカリキュラム(就学日数及び就学時間が分かるもの)
6 求職活動	求職状況申立書(市所定の様式)
7 育児休業中の継続利用 (育児休業を取得する時点で既に施設を利用している場合で、出生した児童が、1歳に達する日(誕生日の前日)の属する年度の末日までに限る)	勤務証明書(市所定の様式) (育児休業期間の記載があるもの)
8 災害復旧	り災証明書等