

<裏面>

認定種別	申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号)	左記で第3号に該当し、住民税非課税世帯に該当する場合は、下の にし点を付けて下さい。 特別区民税非課税に該当
	申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号)	

該当する保育の必要性の認定事由に記入してください。

		父 の 状 況			母 の 状 況		
保育の必要性の認定事由	就労	疾病・障害	就学	求職活動	就労	妊娠・出産	疾病・障害
	介護・看護				介護・看護		求職活動
	不存在	その他()			不存在	その他()	
就 労	就労種別	居宅外労働 自営 内職 その他()	自宅 中心者	自宅以外 協力者	居宅外労働 自営 内職 その他()	自宅 中心者	自宅以外 協力者
	通勤手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他() 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。			徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他() 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。		
	通勤時間	片道 約 分			片道 約 分		
	前年1月1日以降の転職	無 有	就労先名() 就労期間(年 月 日 ~ 年 月 日) 就労先名() 就労期間(年 月 日 ~ 年 月 日)		無 有	就労先名() 就労期間(年 月 日 ~ 年 月 日) 就労先名() 就労期間(年 月 日 ~ 年 月 日)	
	育児休業	取得中 取得(予定)期間	取得予定 年 月 日 ~ 年 月 日		取得中 取得(予定)期間	取得予定 年 月 日 ~ 年 月 日	
妊娠・出産予定(申請時点)	無 有	出産予定日	年 月 日	/ 多胎児	無・有(人)		
疾病・障害等	疾病・障害名() 年 月 日から入院・通院(月・週 回) 療養予定期間:約 カ月間 手帳交付 有 無			疾病・障害名() 年 月 日から入院・通院(月・週 回) 療養予定期間:約 カ月間 手帳交付 有 無			
介 護 ・ 看 護	被介護者名 傷病・障害名	(申請子どもとの続柄:)			(申請子どもとの続柄:)		
	受診等の状況	入院中 通院(月・週 回)			入院中 通院(月・週 回)		
		通所・通学(週 回) 施設名()			通所・通学(週 回) 施設名()		
就 学	通学手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他() 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。			徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他() 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。		
	通学時間	片道 約 分			片道 約 分		
	就学の目的	卒業後就労するため その他()			卒業後就労するため その他()		
	在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで			年 月 日 ~ 年 月 日まで		
卒業後の予定	就労日数	月()日 / 週()日			就労日数	月()日 / 週()日	
	就労時間	1日()時間			就労時間	1日()時間	
求職活動	活動の内容:			活動の内容:			
不存在	死別 離婚 離婚調停中 未婚 その他() 年 月 日から			死別 離婚 離婚調停中 未婚 その他() 年 月 日から			
その他(災害復旧含む)	保育を行うことが困難と認められる内容:			保育を行うことが困難と認められる内容:			

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

印は江戸川区指定の書式です。区のホームページからダウンロードできます。

主管課記入

1 就労している	就労証明書	/
2 出産予定がある	母子健康手帳の写し(表紙と分娩予定日が記載されているページ)	/
3 保護者が病気・障害による手帳等の交付を受けている	診断書(お子さんを保育することが困難である具体的な内容の記載が必要です。) 又は障害者手帳の写し(1)	/
4 保護者が介護・看護している	介護・看護状況申告書 + 以下の書類いずれかひとつ	/
	被介護看護者の診断書	/
	被介護看護者の介護保険証・ケアプランの写し 被介護看護者の障害者手帳の写し(1)	/
5 保護者が学校に在学中(予定を含む)	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等) + 時間割表	/
6 保護者が求職中	就職活動状況報告書 又はハローワークカードの写し	/
7 認可外保育施設の利用のみを希望(2)	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書	/

1...江戸川区内在住の場合は不要です。ただし、状況により提出を求めるときがあります。 2...認可保育施設の利用を希望しない方のみ提出してください。