

給付認定申請書

兼認定内容確認票

2025年10月改定版

A

以下の項目に同意の上、子どものための教育・保育給付、子育てのための施設等利用給付の給付認定を申請します。

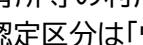
【給付認定の申請にあたって】

- この申請書に記載されている事項の中から、以下の選択肢を要と認められる情報、認定区分及び認定区分及び認定区分
 - その他、横浜市幼・横浜保育
- 保育所等の利用を申請する場合**
の認定区分は「ウ」になります。

受理印

記入例

(保育所等に申請する場合)

申請先	横浜市 港南 区長			記入日	西暦 2025年10月10日	
申請する認定区分	<input type="checkbox"/> ア 法第19条 1号認定 (例: 幼稚園【施設型給付園】・認定こども園の教育時間) <input type="checkbox"/> イ 法第30条の4 1号認定 (例: 幼稚園【私学助成園】の教育時間) <input checked="" type="checkbox"/> ウ 法第19条 2号/3号認定 (例: 認可保育所等、企業主導型保育事業) <input type="checkbox"/> エ 法第30条の4 2号/3号認定 (例: 幼稚園等の預かり保育、認可外保育施設等)			 		
ア~エのうち該当に✓				表面①~④のみ記入してください。		
認定開始希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 2026年4月1日 → それ以外の場合は右欄に日付を記入			西暦	年 月 日	
① 申請に係る児童	フリガナ	カナ	サク	生年月日	西暦 2024年06月10日	
	氏名	内	さくら	②保護者との関係	子 障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有	
② 給付認定保護者になる保護者(申請者)	フリガナ	カナ	ハナ	生年月日	西暦 1993年01月05日	
	氏名	内	花子	申請児童との関係	母 障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有	
	現住所	〒 231-0868 神奈川県横浜市港南区△△-□□□(令和8年2月に南区大岡〇-〇〇-〇転居予定)			市外から転入予定の場合、申請時点でお住まいの横浜市外の住所を記載してください。	
	申請者の連絡先	080-1234-XXXX			携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	その他の連絡先	045-123-XXXX			父携 <input type="checkbox"/>	
	2025年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外→	都道府県	市 区町村	以前から認定を持っている方、きょうだいが認定を持っている方は、同一の保護者をご記入ください。	
	ひと場合の生活保護受給の場合のみ記入	申請者の連絡先には、給付認定保護者の連絡先を記入してください。			電話番号を記入する際は、-(ハイフン)をいれてください。	
	担当者:	・			□ 有 <input type="checkbox"/> 有	
③ ②の者以外の保護者	フリガナ	カナ	イチ	生年月日	西暦 1988年08月14日	
	氏名	内	一郎	申請児童との関係	父 障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有	
2025年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外→ <input type="checkbox"/> 外国	都道府県	市 区町村	2026年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外→ <input type="checkbox"/> 外国	
別居先住所(児童と別居の場合)						
④ ①~③以外の同居の家族および同居人※同居の祖父母・親族等含む	フリガナ	カナ	タロ	生年月日(西暦)	2020年11月28日	
	氏名	内	太郎	申請児童との関係	兄 障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有	
	フリガナ				施設名(保育所等を利用中の場合)	○△保育所 (利用開始月: 2022年4月)
	氏名				生年月日(西暦)	年 月 日
	フリガナ				申請児童との関係	障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有
	氏名				施設名(保育所等を利用中の場合)	(利用開始月: 年 月)
	フリガナ				生年月日(西暦)	年 月 日
	氏名				申請児童との関係	障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有
	フリガナ				施設名(保育所等を利用中の場合)	(利用開始月: 年 月)
	氏名				生年月日(西暦)	年 月 日
フリガナ				申請児童との関係	障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有	
氏名				施設名(保育所等を利用中の場合)	(利用開始月: 年 月)	
フリガナ				生年月日(西暦)	年 月 日	
氏名				申請児童との関係	障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有	
フリガナ				施設名(保育所等を利用中の場合)	(利用開始月: 年 月)	
氏名				生年月日(西暦)	年 月 日	
フリガナ				申請児童との関係	障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有	
氏名				施設名(保育所等を利用中の場合)	(利用開始月: 年 月)	

A おもて(裏面有)

⑤ 申請時点の出産予定（予定がある場合は記入の上、母子健康手帳のコピーを提出してください。）

出産予定日	西暦	年	月	日
雇用されている方 (産前産後休業がある方) 現在第一子等の育児休業取得中 (※2)の方も記載してください。	産前産後休業の 予定	年	月	日から
	産前産後休業 終了後の予定	年	月	日まで
		<input type="checkbox"/> 育児休業を取得する ^{※3} <input type="checkbox"/> 父(年 月終了予定) <input type="checkbox"/> 育児休業を取得せず仕事復帰する <input type="checkbox"/> その他()		
上記以外の方 (自営業の方含む)	出産に伴う 休みの予定 ^{※3}	年	月	日から
		年	月	日まで

※2 ⑦で就労事由を選択した場合、利用開始日の翌月1日までに復職する必要があります。

※3 保育所等の利用が決定した場合の予定をご記入ください。(例えば、保育所等が決定したら休みを切り上げる場合などはその日付をご記入ください。)

⑥ 保育必要量の希望（申請区分が「

保育必要量の 希 望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 (11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間)	翌年3月末に地域型保育事業等を卒園する児童が 4月以降も育児休業中の利用継続を希望する場合 に限り、選択が可能です。	を認定基準に照らし合わせて決定 で、あらかじめご了承ください。 保育必要量の認定は行いません。
------------------	---	--	---

⑦ 認定開始希望日時点の保育を必要とする事由

給付認定保護者 (表面②に記載した保護者) (母)			表面③に記載した保護者 (父)				
<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 育休中の利用継続 (※4の場合のみ)			<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 育休中の利用継続 (※4の場合のみ)				
就労に ✓した場合	勤務先①	名前	株式会社×××△△支店				
	勤務先までの 主な通勤手段		<input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他 () →自宅最寄駅(港南中央駅)から勤務先(新横浜駅) 自宅最寄駅までの移動手段 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他 ()				
	自宅からの通勤時間 ※送迎時間は含まず		1日あたり往復	1	時間 0 0 分		
	勤務先②	名称	<input type="checkbox"/> 株式会社				
	勤務先までの 主な通勤手段		<input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他 () →自宅最寄駅(港南中央駅)から勤務先(横浜) 自宅最寄駅までの移動手段 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他 ()				
自宅からの通勤時間 ※送迎時間は含まず		1日あたり往復	1	時間 3 0 分	1日あたり往復	時間	分
病気・けがに ✓した場合	傷病名						
障害に ✓した場合	手帳の種類・等級						
介護・看護に ✓した場合	被介護者 (被看護者) の情報	氏名 生年月日					
		申請児童との 関係					
		被介護者の住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/>				
		傷病名					
		手帳の種類・等級					
介護保険	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (□要介護:) <input type="checkbox"/> 要支援: ()				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (□要介護:) <input type="checkbox"/> 要支援: ()		
通学に ✓した場合	学校(機関)名						
	在学(在籍)期間						
	自宅からの通学時間 ※送迎時間は含まず	1日あたり往復	時間	分	1日あたり往復	時間	分
求職中に ✓した場合	求職活動の内容		<input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している <input type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している <input type="checkbox"/> その他()				

※4 翌年3月末に地域型保育事業等を卒園する児童が4月以降(卒園後)も育児休業中の利用継続を希望する場合、または法第30条の4「工」の場合に選択可

横浜市使用欄

※枠内には何も書かないでください

利用申請書（保育所等用）

2025年10月改定版

B

以下の項目に同意の上、特定教育・保育施設、特定地域型保育事業の利用を申請します。

【利用申請にあたって】

- この申請書に記載されている事項の中で教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者に提供することに同意します。
- その他、利用を希望する年度の横浜市保育所等利用案内に記載の「申請にあたっての同意事項」に同意します。

記入例

申請先	横浜市 港 南 福祉保健センター長	申請日	2025年 10月 10日
-----	-------------------	-----	---------------

申請に係る児童

フリガナ	カンナイ サクラ	性別	男・女	生年 月日
児童の氏名	関内 さくら			2024年 6月 10日

申請者（給付認定保護者）

フリガナ	カンナイ ハナコ	性別	生年 月日
氏名	関内 花子		1993年 1月 5日

※給付認定申請書 A に記載の申請者名を記入してください。

利 用 申 請 区 分 等	申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規利用申請 <input type="checkbox"/> 転園申請 <small>※ 転園が内定した場合には、元の施設・事業に戻ることとはできません。</small>			
		〔 転 園 理 由 〕	<input type="checkbox"/> 転居を伴うため（転居（予定）時期： 年 月 日） <small>（転居先住所： ）</small>	<input type="checkbox"/> きょうだい同一施設・事業の利用を希望するため <input type="checkbox"/> その他（ ）	
利用開始 希望日		<input checked="" type="checkbox"/> 4月1日 <small>※ 開始日は原則、各月1日付となります。</small> <input type="checkbox"/> 年 月 1日		<small>市内の施設・事業の場合は 「区名」を、市外の場合は「市区町村名」を記入してください。</small>	

●利用が決まった場合に、通うことができる施設・事業を記入してください。また、月齢が足りない場合は、記入欄を複数枚提出してください。

●正しく利用調整を行えない場合があるため、希望施設・事業種別、希望施設・事業名は正確に記入してください。

希望順位	希望施設・事業種別（□を記入）	希望施設・事業名	所在区（ （市区町村）名
第1希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	○△□保育園	港南 区
第2希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	△△保育園	港南 区
第3希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業	○○△△保育園	港南 区
第4希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業	より多くの施設・事業を記入すると入所の可能性が高まります。 「えんさがしサポート★よこはま保育」には、各園の昨年度の 募集人数や申込人数、園の写真など園選びの参考になる情報が 満載です。ぜひ、ご活用ください。	港南 区
第5希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input checked="" type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業		磯子 区
第6希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	横浜市○○保育園	磯子 区
第7希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input checked="" type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	□□□保育室	港南 区
第8希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	○△△保育園	港南 区
第9希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	保育園★△	南 区
第10希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	◇◇保育室	南 区

11か所以上希望施設・事業がある場合は右にチェックしたうえで、別紙に記入してください。

様式は任意ですが、横浜市ウェブサイトに参考様式を掲載しています。

希望園が11か所以上あり、2枚目がある方はチェックをしてください。

□ 11か所以上希望園があります ※2枚目あり

利用を希望した施設・事業を利用できなかった時の予定（利用調整には影響しません）

- その他の施設・事業を利用する → 幼稚園 認定こども園（教育利用） 横浜保育室 認可外保育施設 事業所内保育事業（従業員枠）
- 育児休業延長 今回の利用申請を取り下げる 職場につれていく 親族が保育する（保育予定者： 続柄： ）
- 現在利用している施設を利用する 保護者が保育する その他（ ）

B おもて（裏面有）

下記項目に☑した場合、**利用調整の優先順位が下がります**（最低ランク・調整指數（I-10））。※空きがある場合は利用内定となり、保留通知書は発行されません。
希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、
利用調整の優先順位が下がってもよい（利用案内P22の内容を理解した）
 この選択をもって、育児休業給付金の審査に影響することはありません。



→ここにチェックを入れるとどうなるの？
 (横浜市ウェブサイト)

申請児童の保育の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅で見ている（ <input checked="" type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他（保育者名）_____ 生年月日 _____ 児童との関係 _____ ）			
	<input type="checkbox"/> 自宅外に預けている ① 保育者または施設・事業名：_____ 所在地：_____ 利用開始年月：_____ 年 _____ 月～ 利用料（月額）：_____ 円			
	※ ①および②をそれぞれ記入してください。 ※ 当てはまるもの全てに☑してください。			
	<input type="checkbox"/> 認可保育所・認定こども園 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業・小規模保育事業・事業所内保育事業（地域枠） <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（従業員枠） <input type="checkbox"/> 横浜保育室・川崎認定保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時保育（月 _____ 時間） <input type="checkbox"/> 年度限定保育事業 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 親族（続柄） 生年月日 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
	お子さんを安全に保育するにあたって大切な情報のため、医療機関等への相談時期や園で必要な対応も含めて詳細に記入してください。			
	① 健診の受診 <input type="checkbox"/> 無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 4か月健診 <input type="checkbox"/> 1歳半健診 <input type="checkbox"/> 3歳健診 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
	② 健診時の指摘事項 <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 詳細と園で必要な対応：			

申請児童の健康状態・配慮事項等	③ 発達上の心配事 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 詳細と園で必要な対応：		
	④ その他集団における配慮 <input type="checkbox"/> 無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 詳細と園で必要な対応： 日本語を話すことができません。英語は話せます。		
	⑤ 定期的な通院 <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 通院頻度：□週/□月/□年（ _____ ）回 診断内容（病名等）： 園で必要な対応：		
	⑥ 区の保健師・ソーシャルワーカーへの相談 <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 詳細と園で必要な対応：		
	⑦ 療育センターへの相談 <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 詳細と園で必要な対応：		
	⑧ アレルギー等 <input type="checkbox"/> 無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ アレルギー品目名： そば アレルギーの程度（例：接触不可、摂食不可等）： 食べるのも触るのも不可 園で必要な対応（例：部屋を分けての食事が必要）： 手が届かないように距離を取ることが必要		
	⑨ 食事制限 <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 詳細と園で必要な対応：		

再度利用申請	申請の産休業事業あり： 安全に保育所等で過ごすために、お子さんの正確な情報を記載いただかなければなりません。正確な情報を把握できないと、安全な保育環境を確保できず、保育所等の利用が難しくなる場合もあるため、些細なことでもご記載ください（利用案内のP4の7・8参照）。		
	<input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 認定保育園 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 年度横浜市保育所等利用案内（P17）をご確認ください。 所在区（ _____ 区）		

卒園状況	申請児童が地域型保育事業、横浜保育室等を卒園したことがありますか？ <input type="checkbox"/> 有		
	施設・事業の種類	<input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 認可乳児保育所 <input type="checkbox"/> 横浜保育室・川崎認定保育園 <input type="checkbox"/> 年度限定保育事業 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
※卒園証明書の要否については、「令和8年度横浜市保育所等利用案内（P17）をご確認ください。 所在区（ _____ 区）			

*該当者が同時に利用申請（転園申請を含む）を行う場合	1～3の意向はきょうだいでそろえてください。そろっていない場合には、ランク・指數等の高い方の児童の意向にそろえます。			
	1 きょうだいが同時に同じ保育所等を利用できる場合のみ、利用を希望しますか？			
	1 <input type="checkbox"/> はい → 終了（ただし、転園申請の場合は4へ進む） <input type="checkbox"/> いいえ → 2・3へ進む（ただし、転園申請の場合は2・3・4へ進む）			
	2 希望する選択肢に☑をいれてください。（いずれかひとつに☑） <input type="checkbox"/> きょうだいのうち、ひとりだけ内定した場合でも利用を希望する（どの子が先でもよい） <input type="checkbox"/> きょうだいのうち、児童名：_____ が先に内定した場合のみ利用を希望する <input type="checkbox"/> きょうだいひとりだけや一部の子どものみの利用は希望しない			
	3 希望する選択肢に☑をいれてください。（いずれかひとつに☑） 申請したきょうだい全員が同時に利用できる場合、 <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても、きょうだい全員が同じ保育所等を利用したい（同園優先） ↳複数の保育所等できょうだいがそろう場合、児童名：_____ の希望順位の高い保育所等を優先してほしい。 <input type="checkbox"/> きょうだいが別の園になんでも、それぞれの児童の希望順位の高い保育所等を利用したい（順位優先）			
4 転園申請の場合は、こちらも回答してください。 (1)現在在園している保育所等を希望園に含めたうえで、きょうだいを同じ園にそろえることを希望しますか？				
4 <input type="checkbox"/> はい…在園している保育所等は _____ 番目に希望する。 <input type="checkbox"/> いいえ (2)きょうだいが同じ園にそろわない場合でも転園を希望しますか？				
4 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				

※ 例えば、「2番目に希望する」とした場合は、表面の「利用希望施設・事業」欄で記入した希望順位の第1希望と第2希望の間に在園している保育所等が入ります。

マイナンバー記入用紙

給付認定および利用調整に関する申請(届出)に関して、マイナンバーを提出します。

記入例

1 申請(届出)に係る児童

氏名	生年月日	マイナンバー
(フリガナ) カンナイ サクラ 関内 さくら	2024年6月10日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

2 申請者または届出者(給付認定保護者)※本人確認書類が必要です。

氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
(フリガナ) カンナイ ハナコ 関内 花子	母	1993年1月5日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2 2

3 児童の保護者、同居の家族および同居人(1の申請児童、2の保護者を除きます。)

2の保護者以外	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
	関内 一郎	父	1988年8月14日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 6 5 4
保護者以外の同居の家族および同居人(申請児童を除く)	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
	関内 太郎	兄	2020年11月28日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 6 5 5
			年月日	
			年月日	
			年月日	

横浜市使用欄	確認書類/対応記録			
□記載されている個人番号が正しい番号であることを確認した。(番号確認)	番号確認	個人番号カード	通知カード	住民票の写し
□申請者(届出者)が個人番号の正しい持ち主であることを確認した。(身元確認)		個人番号カード	運転免許証	パスポート
備考:	確認者欄:	障害者手帳	在留カード	
		保険証	年金手帳	学生証
		証明書()		
	その他	番号補記	電話確認	郵送指示

郵送申請の場合、「マイナンバー本人確認書類貼付台紙」に本人確認書類を貼付してください。

就労証明書

横浜市長 宛

【記載例】 固定就労の方

証明日 西暦 2025 年 10 月 14 日
 事業所名 △△△△△△△株式会社
 代表者名 □□□□□
 所在地 横浜市中区本町○○○○
 電話番号 045 - 000 - 0000
 担当者名 □□□□□
 記載者連絡先 045 - 000 - 0000

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄													
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・卸便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品販貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> <small>△△△△△△△株式会社</small>													
		<small>△△△△△△△株式会社</small>													
2	フリガナ	ミナト ウミオ													
	本人氏名	港 海男													
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small>		期間		2014 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日									
4	本人就労先事業所	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
		<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度仕用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 仮員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他())													
		<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	170 時間	0 分 (うち休憩時間 1200 分)		
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		一月当たりの就労日数		月間 20 日		一週当たりの就労日数		週間 日							
		平日 9 時 0 分 ~ 17 時 30 分				分 (うち休憩時間 60 分)									
		土曜 時 分 ~ 時													
		日祝 時 分 ~ 時													
合計時間		□ 月間		□ 週間		□ 時間									
就労時間 (変則就労の場合)	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>														
	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>														
	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>														
	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>														
	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>														
	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>														
7	就労実績	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
10	産休・育休以外の休業の取得	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
11	復職(予定)年月日	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
13	保育士等としての勤務実態の有無	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
15	入所内定時育休短縮可否	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
16	育休延長可否	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
17	単身赴任期間(予定含む)	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
18	備考欄	<small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>													
19	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名		<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>							
		港 漁太		2023 年 6 月 4 日		●●保育園									
		児童名		生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>							
		港 町子		2025 年 7 月 6 日		●●保育園									
		児童名		生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <small>△△△△△△△株式会社△△△支店</small>							
		年 月 日													

就労証明書

横浜市長 宛

【記載例】

証明白	西暦	2025	年	10	月	14	日
事業所名	△△△△△△△ 株式会社						
代表者名	<input type="text"/> <input type="text"/>						
所在地	横浜市中区本町〇-〇-〇						
電話番号	045		—	〇〇〇		—	〇〇〇〇〇
担当者名	<input type="text"/> <input type="text"/>						
記載者連絡先	045		—	〇〇〇		—	〇〇〇〇〇

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

就労証明書

横浜市長 宛

【記載例】 自営業の方

証明日 西暦 2025 年 10 月 14 日
 事業所名 △△△△△△△
 代表者名 □□ □□
 所在地 横浜市中区本町○○○○
 電話番号 045 - 000 - 0000
 担当者名 □□ □□
 記載者連絡先 045 - 000 - 0000

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄													
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・卸便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品販貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食業・旅館業 <input type="checkbox"/> 娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業													
		全員、期間の始期(雇用開始日)を記載する必要があります。忘れず記載してください。													
2	フリガナ	ミナト ウミオ													
	本人氏名	港 海男 生年月日 1991 年 8 月 8 日													
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ)		期間		2014 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日									
4	本人就労先事業所	名称 住所													
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()													
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)			
		✓	✓	✓	✓	✓	□	□	□	月間	20 日	一週当たりの就労日数 週間 日			
		平日	9 時 0 分	~	17 時 30 分	(うち休憩時間 60 分)	土曜	時 分	~	時	日祝	時 分	~	時	
		合計時間	□ 月間	□ 週間	時間	就労日数	□ 月間	□ 週間	日	主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分	~	時		
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年	月	年月	年	日/月	時間/月	日/月	給付認定や利用調整の審査において使用するため、月の【合計時間】と【一月当たりの就労日数】を必ず記載してください。					
		□ 取得予定	□ 取得中					□ 取得予定	□ 取得中	□ 取得済み	※合計時間は休憩時間を含めて記入してください。				
		期間	年	月	日	~	年	月	日	期間	年	月	日		
		□ 取得予定	□ 取得中	□ 取得済み	理由				□ 介護休業	□ 病休	□ その他()	※雇用契約上、月当たりの就労日数が定められていない場合、年間所定労働日数を12で割った「月当たりの平均」として算出し記載してください。			
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	年月	年	月	日	~	年	月	日	※入所調整のランク判定に影響があるため、記載に誤りがない事をしっかりとご確認ください。					
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	年月	年	月	日	~	年	月	日						
10	産休・育休以外の休業の取得	年月	年	月	日	~	年	月	日						
11	復職(予定)年月日	年月	年	月	日	~	年	月	日						
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	年月	年	月	日	~	年	月	日						
13	保育士等としての勤務実態の有無	年月	年	月	日	~	年	月	日						
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	年月	年	月	日	~	年	月	日						
15	入所内定時育休短縮可否	年月	年	月	日	~	年	月	日						
16	育休延長可否	年月	年	月	日	~	年	月	日						
17	単身赴任期間(予定含む)	年月	年	月	日	~	年	月	日						
18	備考欄	退職が決まっている場合の退職日など、就労証明書の裏面に記載のある事項について、記載もれがないように記載してください。													
19	保護者記載欄	児童名	生年月日		施設名		<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)								
		港 漁太	2023	年 6 月 4 日	●●保育園										
		児童名	生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)								
		港 町子	2025	年 7 月 6 日	●●保育園										
児童名	生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)										
	年 月 日														

就労証明書

横浜市長 宛

【記載例】 有期雇用の方

証明白 西暦 **2025** 年 **10** 月 **14** 日
事業所名 **△△△△△△△ 株式会社**
代表者名 **□□ □□**
所在地 **横浜市中区本町〇-〇-〇**
電話番号 **045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇**
担当者名 **□□ □□**
記載者連絡先 **045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇**

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

就労証明書

横浜市長 宛

【記載例】
育児休業を取得中で、
保育所に入所できたら復職予定の方

証明白	西暦	2025	年	10	月	14	日
事業所名	△△△△△△△ 株式会社						
代表者名	<input type="text"/> <input type="text"/>						
所在地	横浜市中区本町〇-〇-〇						
電話番号	045		—	〇〇〇		—	〇〇〇〇〇
担当者名	<input type="text"/> <input type="text"/>						
記載者連絡先	045		—	〇〇〇		—	〇〇〇〇〇

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

就労証明書

横浜市長 宛

**【記載例】
就労時間等を増やす予定がある方**

証明日 西暦 2025 年 10 月 14 日
 事業所名 △△△△△△△株式会社
 代表者名 □□□□□
 所在地 横浜市中区本町○○○○
 電話番号 045 - 000 - 0000
 担当者名 □□□□□
 記載者連絡先 045 - 000 - 0000

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																																				
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・卸便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品販貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> ビス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉																																																																																				
		全員、期間の始期(雇用開始日)を記載する必要があります。忘れずに記載してください。																																																																																				
		2 フリガナ ミナト ウミオ																																																																																				
		3 本人氏名 港 海男 生年月日 1991 年 8 月 8 日																																																																																				
3 雇用(予定)期間等 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2014 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日																																																																																						
4 本人就労先事業所 名称 ○○株式会社△△支店 右上に記載した事業所名・所在地が、実際の勤務と異なる場合に、記載してください。																																																																																						
5 雇用の形態 住所 1番地																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>月</td> <td>火</td> <td>水</td> <td>木</td> <td>金</td> <td>土</td> <td>日</td> <td>祝日</td> <td>合計時間</td> <td>月間</td> <td>78</td> <td>時間</td> <td>0 分 (うち休憩時間 720 分)</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>□</td> <td>✓</td> <td>□</td> <td>□</td> <td>□</td> <td>□</td> <td>月間</td> <td>12</td> <td>日</td> <td>一週当たりの就労日数 週間 日</td> </tr> <tr> <td colspan="8">平日 9 時 0 分 ~ 15 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="8">土曜 時 分 ~ 時</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="8">日祝 時 分 ~ 時</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>												月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	78	時間	0 分 (うち休憩時間 720 分)	✓	✓	□	✓	□	□	□	□	月間	12	日	一週当たりの就労日数 週間 日	平日 9 時 0 分 ~ 15 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)												土曜 時 分 ~ 時												日祝 時 分 ~ 時																									
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	78	時間	0 分 (うち休憩時間 720 分)																																																																										
✓	✓	□	✓	□	□	□	□	月間	12	日	一週当たりの就労日数 週間 日																																																																											
平日 9 時 0 分 ~ 15 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)																																																																																						
土曜 時 分 ~ 時																																																																																						
日祝 時 分 ~ 時																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>合計時間</td> <td>□ 月間</td> <td>□ 週間</td> <td>時間</td> </tr> <tr> <td>就労日数</td> <td>□ 月間</td> <td>□ 週間</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td colspan="4">主な就労時間帯・シフト時</td> </tr> <tr> <td colspan="4">今後、産前・産後休業の予定がある場合には、「取得予定」に✓をつけて、取得期間を記載してください。過去に取得済みの場合には、備考欄に記載してください。</td> </tr> </table>												合計時間	□ 月間	□ 週間	時間	就労日数	□ 月間	□ 週間	日	主な就労時間帯・シフト時				今後、産前・産後休業の予定がある場合には、「取得予定」に✓をつけて、取得期間を記載してください。過去に取得済みの場合には、備考欄に記載してください。																																																														
合計時間	□ 月間	□ 週間	時間																																																																																			
就労日数	□ 月間	□ 週間	日																																																																																			
主な就労時間帯・シフト時																																																																																						
今後、産前・産後休業の予定がある場合には、「取得予定」に✓をつけて、取得期間を記載してください。過去に取得済みの場合には、備考欄に記載してください。																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>就労実績</td> <td>年月</td> </tr> <tr> <td colspan="12">※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む</td> </tr> </table>												就労実績	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む																																																													
就労実績	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月																																																																										
※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>産前・産後休業の取得</td> <td>□ 取得予定</td> <td>□ 取得中</td> <td colspan="10">過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけて、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。</td> </tr> <tr> <td colspan="12">※取得予定を含む</td> </tr> </table>												産前・産後休業の取得	□ 取得予定	□ 取得中	過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけて、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。										※取得予定を含む																																																													
産前・産後休業の取得	□ 取得予定	□ 取得中	過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけて、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。																																																																																			
※取得予定を含む																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>育児休業の取得</td> <td>□ 取得予定</td> <td>□ 取得中</td> <td>✓ 取得済み</td> <td colspan="10">過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけて、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。</td> </tr> <tr> <td colspan="12">※取得予定を含む</td> </tr> </table>												育児休業の取得	□ 取得予定	□ 取得中	✓ 取得済み	過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけて、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。										※取得予定を含む																																																												
育児休業の取得	□ 取得予定	□ 取得中	✓ 取得済み	過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけて、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。																																																																																		
※取得予定を含む																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>産休・育休以外の休業の取得</td> <td>□ 取得予定</td> <td>□ 取得中</td> <td>□ 取得済み</td> <td>理由</td> <td>□ 介護休業</td> <td>□ 病休</td> <td colspan="7">過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけて、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。</td> </tr> <tr> <td colspan="12">期間 年 月 日 ~ 年 月 日</td> </tr> </table>												産休・育休以外の休業の取得	□ 取得予定	□ 取得中	□ 取得済み	理由	□ 介護休業	□ 病休	過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけて、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。							期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																												
産休・育休以外の休業の取得	□ 取得予定	□ 取得中	□ 取得済み	理由	□ 介護休業	□ 病休	過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけて、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。																																																																															
期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>11 復職(予定)年月日</td> <td>□ 復職予定</td> <td>✓ 復職済み</td> <td>2025 年 9 月 1 日</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td colspan="12">12 育児のための短時間勤務制度利用有無</td> </tr> <tr> <td colspan="12">※取得予定を含む</td> </tr> </table>												11 復職(予定)年月日	□ 復職予定	✓ 復職済み	2025 年 9 月 1 日											12 育児のための短時間勤務制度利用有無												※取得予定を含む																																																
11 復職(予定)年月日	□ 復職予定	✓ 復職済み	2025 年 9 月 1 日																																																																																			
12 育児のための短時間勤務制度利用有無																																																																																						
※取得予定を含む																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>13 保育士等としての勤務実態の有無</td> <td>□ 有</td> <td>□ 有(予定)</td> <td>□ 無</td> <td colspan="10">育児短時間勤務制度を利用している場合は、記載してください。</td> </tr> <tr> <td colspan="12">14 (雇用契約の)満了後の更新の有無</td> </tr> <tr> <td colspan="12">□ 有 □ 有(予定) □ 無 □ 未定</td> </tr> </table>												13 保育士等としての勤務実態の有無	□ 有	□ 有(予定)	□ 無	育児短時間勤務制度を利用している場合は、記載してください。										14 (雇用契約の)満了後の更新の有無												□ 有 □ 有(予定) □ 無 □ 未定																																																
13 保育士等としての勤務実態の有無	□ 有	□ 有(予定)	□ 無	育児短時間勤務制度を利用している場合は、記載してください。																																																																																		
14 (雇用契約の)満了後の更新の有無																																																																																						
□ 有 □ 有(予定) □ 無 □ 未定																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>15 入所内定時育休短縮可否</td> <td>□ 可</td> <td>□ 可(予定)</td> <td>□ 否</td> <td colspan="10">就労時間・日数を増やす予定がある場合は、 ①就労時間・日数等を増やせる時期 ②増やす場合の一月当たりの就労日数 ③増やす場合の一月当たりの就労時間</td> </tr> <tr> <td colspan="12">16 育休延長可否</td> </tr> <tr> <td colspan="12">□ 可 □ 可(予定) □ 否</td> </tr> </table>												15 入所内定時育休短縮可否	□ 可	□ 可(予定)	□ 否	就労時間・日数を増やす予定がある場合は、 ①就労時間・日数等を増やせる時期 ②増やす場合の一月当たりの就労日数 ③増やす場合の一月当たりの就労時間										16 育休延長可否												□ 可 □ 可(予定) □ 否																																																
15 入所内定時育休短縮可否	□ 可	□ 可(予定)	□ 否	就労時間・日数を増やす予定がある場合は、 ①就労時間・日数等を増やせる時期 ②増やす場合の一月当たりの就労日数 ③増やす場合の一月当たりの就労時間																																																																																		
16 育休延長可否																																																																																						
□ 可 □ 可(予定) □ 否																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>17 単身赴任期間(予定含む)</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>~</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>~</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> </table>												17 単身赴任期間(予定含む)	年	月	日	~	年	月	日	~	年	月	日	年	月	日																																																												
17 単身赴任期間(予定含む)	年	月	日	~	年	月	日	~	年	月	日	年	月	日																																																																								
<table border="1"> <tr> <td>18 備考欄</td> <td colspan="11">保育所等の利用を開始する月から、月16日、月128時間に増やします。</td> </tr> </table>												18 備考欄	保育所等の利用を開始する月から、月16日、月128時間に増やします。																																																																									
18 備考欄	保育所等の利用を開始する月から、月16日、月128時間に増やします。																																																																																					
<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">19 保護者記載欄</td> <td>児童名</td> <td colspan="3">生年月日</td> <td colspan="3">施設名</td> <td colspan="5">✓ 利用中 □ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>港 漁太</td> <td>2023</td> <td>年</td> <td>6</td> <td>月</td> <td>4</td> <td>日</td> <td>●●保育園</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td colspan="3">生年月日</td> <td colspan="3">施設名</td> <td colspan="5">□ 利用中 ✓ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>港 町子</td> <td>2025</td> <td>年</td> <td>7</td> <td>月</td> <td>6</td> <td>日</td> <td>●●保育園</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td colspan="3">生年月日</td> <td colspan="3">施設名</td> <td colspan="5">□ 利用中 □ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">年 月 日</td> <td colspan="3"></td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>												19 保護者記載欄	児童名	生年月日			施設名			✓ 利用中 □ 申込中(第一希望)					港 漁太	2023	年	6	月	4	日	●●保育園						児童名	生年月日			施設名			□ 利用中 ✓ 申込中(第一希望)					港 町子	2025	年	7	月	6	日	●●保育園						児童名	生年月日			施設名			□ 利用中 □ 申込中(第一希望)						年 月 日										
19 保護者記載欄	児童名	生年月日			施設名			✓ 利用中 □ 申込中(第一希望)																																																																														
	港 漁太	2023	年	6	月	4	日	●●保育園																																																																														
	児童名	生年月日			施設名			□ 利用中 ✓ 申込中(第一希望)																																																																														
	港 町子	2025	年	7	月	6	日	●●保育園																																																																														
児童名	生年月日			施設名			□ 利用中 □ 申込中(第一希望)																																																																															
	年 月 日																																																																																					

タイムスケジュール

次の理由で申請される方は、提出が必要です。

- ① 介護・看護の方(介護・看護にかかる時間が分かるように記載してください。)
 - ② 就労先が複数の方
 - ③ 通学の方(やむを得ず時間割表が提出できない場合)
- ※①～③以外の方でも提出を求める場合があります。

利用(希望)児童氏名	生年月日
横浜 すみれ	2021年1月25日生
横浜 さくら	2022年1月18日生
	年月日生

保育を必要とする状況を記入してください。 保護者氏名: 横浜 春子 申請児童との関係(母)

0時	月	火	水	木	金	土	日
1時							
2時							
3時							
4時							
5時							
6時							
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							
23時							

※曜日によって状況が変わらない場合には、月曜日のみ記入し、他は「同左」と記入してください。

保護者氏名: 横浜 晴夫 申請児童との関係(父)

0時	月	火	水	木	金	土	日
1時							
2時							
3時							
4時							
5時							
6時							
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							
23時							

※曜日によって状況が変わらない場合には、月曜日のみ

授業の時間は、時間割表を提出するようにしてください。

時間割表で示せないようなゼミの研究等である場合には、ご自身でタイムスケジュールを記載いただいた上で、その他挙証資料として示せるものがあれば、すべて提出してください。

就学されている内容によっては、就学内容の確認や、追加で挙証資料の提出を求める場合がありますので、ご了承ください。

スケジュールに関して必要なことを、備考欄に記入してください。

備考	
----	--