

※1 2025年<sup>ねん がつ にち</sup>1月1日または2026年<sup>ねん がつ にち</sup>1月1日に あなたや パートナーが よこはま市に すんでいない ときは そのところを かいてください。

⑤ 申請時点の出産予定（予定がある人だけかいてください。）

- ・出産予定日…こどもが うまれる 予定の日
- ・雇用されている方…雇われてはたらいっている人は、こどもを 生んだ後の やすみの予定と、やすみが おわった後の 予定を かいてください。
- ・上記以外の方…じぶんの会社を もっていて、こどもを 生んだ後に やすむときは その予定を かいてください。

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) 現在第一号の育児休業取得中 (※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 年 月 日まで		
	産前産後休業 終了後の予定	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を継続する※3 <input type="checkbox"/> 父( 年 月終了予定) <input type="checkbox"/> 母( 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		

横浜市使用欄  
※特には何も書かないでください

※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「ウ」の場合のみ記入）

保育必要量の希 望	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（11 時間） <input type="checkbox"/> 保育短時間（8 時間）
-----------	--

かかなくてよいです。

⑦ 認定開始希望日時時点の保育を必要とする状況 ※②との給付認定保護者が異なる場合でも、給付認定保護者は②に記載された方を登録します

		給付認定保護者 (表面②に記載した保護者)	統 柄	表面③に記載した保護者	統 柄
保育を必要とする事由 ※該当するものに✓		<input 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"/> 育児中の利用継続（※4 の場合のみ）		<input 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"/> 育児中の利用継続（※4 の場合のみ）	
就 方 に した場合 職(予定)又は 複数記入可	勤務先①	名称		名称	
		勤務先までの 主な通勤手段	<input 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( ) 駅から勤務先( ) 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 type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他( )	<input 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( ) 駅から勤務先( ) 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 type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他( )	
	勤務先②	名称		名称	
		勤務先までの 主な通勤手段	<input 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( ) 駅から勤務先( ) 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 type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他( )	<input 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( ) 駅から勤務先( ) 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 type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他( )	
病児・けがに した場合 障 害 に した場合	傷病名			手帳の種類・等級	手帳・ 級
被 介 護 者 最 近 患 患 の 病 名 の 情報	氏 名			氏 名	
	生 年 月 日	( 年 月 日生)		生 年 月 日	( 年 月 日生)
	申請児童との 関 係			申請児童との 関 係	
	被介護者の住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所: )		被介護者の住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所: )
介護・看護に した場合	傷 病 名			手帳の種類・等級	手帳・ 級
	手帳の種類・等級			手帳の種類・等級	手帳・ 級
	介 護 保 険	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(口要介護: ) 口要支援: )		介 護 保 険	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(口要介護: ) 口要支援: )
通 学 に した場合	学 校 ( 機 関 ) 名			学 校 ( 機 関 ) 名	
	在学(在籍)期間	年 月 まで		在学(在籍)期間	年 月 まで
	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		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
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( )		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業する児童が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「エ」の場合に選択可

⑥ 保育を必要とする状況

- ・保育を必要とする事由…どうしてこどもを預けたいのか、りゆうに ✓を してください。
- ✓を したのものについて、したに くわしく かいてください。
- 【就 労】
  - ・会社の なまえ
  - ・家から 会社まで どうやって 行っているか
  - ・家から 会社まで 行きと帰りを合わせて どのくらい時間が かかるか
- 【病気・けが】
  - ・病気・けがの なまえ
- 【障 害】
  - 障 害 者 手 帳 の な ま え、ど れ くら い の レ ベ ル か
- 【介護・看護】
  - お世話をする人の なまえと うまれた日
- 【通 学】
  - ・いっている学校の なまえ
  - ・学校に いつまで いくか
  - ・家から 学校まで 行きと帰りを合わせて どのくらい時間が かかるか
- 【求 職 中】
  - ・しごとを さがすために なにを しているか。