

記入例

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 年 月 日まで		
	産前産後休業 終了後の予定	□育児休業を取得する※3 □父(年 月終了予定)		
		□育児休業を取得せず □その他(年 月)		
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 年 月		

横浜市使用欄
※枠内には何も書かないでください

- ① 「保育を必要とする事由」について
該当する事由に✓をしてください。
- ② 該当する事由に応じて、必要な箇所に
✓や記入をしてください。
- ※ 記入例では、保育を必要とする事由が
「就労」の場合について記入しています。

※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

※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、保育所が決定した月の翌月1日までの利用を希望する場合などはこ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	□保育標準時間（11 時間まで） □保育短時間（8 時間まで）	どちらかに 記入不要
--------------	------------------------------------	---------------

※ 保育必要量は、保育を必要とする事由・状況等を認定基準に照らし合わせて決定
し、希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。
※ 法第 19 条 2 号認定／3 号認定以外の場合、保育必要量の認定は行いません。

⑦ 認定開始希望日時時点の保育を必要とする状況 ※②と⑦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)		続柄 (母)		表面③に記載した保護者		続柄 (父)						
保育を必要とする事由 ※該当するものに✓		☒ 就労 □出産 □病気・けが ☐ 障害 □介護・看護 □災害の復旧 ☐ 求職中 □通学 □その他 ☐ 育児中の利用継続（※4 の場合のみ）				☒ 就労 □出産 □病気・けが ☐ 障害 □介護・看護 □災害の復旧 ☐ 求職中 □通学 □その他 ☐ 育児中の利用継続（※4 の場合のみ）								
就 労 に ✓した場合 勤務(予定)先は 複数記入可	勤務先①	名称	株式会社×××× △△支店				〇〇不動産 株式会社							
		勤務先までの 主な通勤手段	☒ 電車 □バス □車 □自転車 □徒歩 □他() > 自宅最寄駅(石川町 駅) から勤務先(池袋 駅) 自宅最寄駅までの移動手段 ☐ バス □車 □自転車 ☒ 徒歩 □他()				☒ 電車 □バス □車 □自転車 □徒歩 □他() > 自宅最寄駅(石川町 駅) から勤務先(町田 駅) 自宅最寄駅までの移動手段 ☐ バス □車 □自転車 ☒ 徒歩 □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	2	時間	0	0	分	1 日あたり往復	0	時間	5	0	分
	勤務先②	名称	〇〇株式会社				2 か所以上で働いている場合は、 勤務先①+勤務先②それぞれに記入を お願いします。							
		勤務先までの 主な通勤手段	☒ 電車 □バス □車 □自転車 □徒歩 □他() > 自宅最寄駅(石川町 駅) から勤務先(横浜 駅) 自宅最寄駅までの移動手段 ☐ バス □車 □自転車 ☒ 徒歩 □他()				☐ 電車 □バス □車 □自転車 □徒歩 □他() > 自宅最寄駅() から勤務先() 自宅最寄駅までの移動手段 ☐ バス □車 □自転車 □徒歩 □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	0	時間	2	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		手帳・ 級				手帳・ 級							
介護・看護に ✓した場合	被介護者 (被看護者) の情報	氏 名	(年 月 日生)				(年 月 日生)							
		生 年 月 日												
		申請児童との 関 係												
		被介護者の住所	□同居 □別居(住所:)				□同居 □別居(住所:)							
		傷 病 名												
		手帳の種類・等級	手帳・ 級				手帳・ 級							
		介 護 保 険	□無 ・ □有(□要介護: □要支援:)				□無 ・ □有(□要介護: □要支援:)							
通 学 に ✓した場合	学 校 (機 関) 名													
	在 学 (在 籍) 期 間		年 月 まで				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	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		☐ インターネット・求人誌等で仕事を探している ☐ ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している ☐ その他()				☐ インターネット・求人誌等で仕事を探している ☐ ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している ☐ 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