

# 托儿利用申请书

填写日期 ●●●●年●月●日

## 填写范例

·请从“需要利用托儿服务的理由”一栏中选择相符的项目，填写必要事项，同时提交必要材料。

(通过第三方得到证明的其他材料与填写内容相左时，优先采用该材料)

·相符的项目不止一个时，需要填写全部项目。

(例如：在职期间怀孕时，“在职”和“怀孕、分娩”都要填写)

填写内容被认为明显违背常识时，申请内容可能不被认可，敬请谅解。

家长姓名	京都 太郎
儿童姓名	京都 优子
第一志愿或正在利用的托儿设施和事业所	〇〇托儿园

需要利用托儿服务的理由	项目	请在其中之一上画○。		必要材料等	
		父亲 ( ) 的情况	母亲 ( ) 的情况		
在职	工作方式	<input checked="" type="checkbox"/> 正式工 <input type="checkbox"/> 非正式工 <input type="checkbox"/> 计日工 <input type="checkbox"/> 临时工 <input type="checkbox"/> 合同工 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 副业 <input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 个体经营 <input type="checkbox"/> 专职人员	<input type="checkbox"/> 正式工 <input type="checkbox"/> 非正式工 <input type="checkbox"/> 计日工 <input checked="" type="checkbox"/> 临时工 <input type="checkbox"/> 合同工 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 副业 <input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 个体经营 <input type="checkbox"/> 专职人员	工作证明 (工作单位不止一个时，请提交所有工作单位的证明)	
	与雇主的关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女或孙辈 <input type="checkbox"/> 亲戚 <input checked="" type="checkbox"/> 员工	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女或孙辈 <input type="checkbox"/> 亲戚 <input checked="" type="checkbox"/> 员工	※自营业主可能需要提交开业申请书、营业许可证、确定申告书复印件等能够客观证明业务内容的材料。	
	工作地点	<input type="checkbox"/> 自家 <input checked="" type="checkbox"/> 住所外 ( 市 区 )	<input type="checkbox"/> 自家 <input checked="" type="checkbox"/> 住所外 ( 市 区 )		
	工作单位(预定)名称	〇〇株式会社		面包店〇〇	
	工作内容	营业		销售	
	工作时间	平日	8:30~ 17:30	8:30~ 16:30	仅限工作时间不规律的人，且在职证明书的编号6“主要工作时间段·轮班时间段”栏为空栏的情况下，请填写并附上日程申报书。
		周六	: ~ :	: ~ :	
		休息时间	60 分钟	60 分钟	
	工作时间不规律	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	日程申报书 工作时间不规律的在职证明书的编号要工作时间段·轮班时间段”栏为空栏的情况下，请填写此申报书。
	享受育儿护理短時間制度	是/否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
		享受短时间后的工作时间	: ~ :		
	工资	期限	截至 年 月	截至 ●年10月	
		月平均 金额	21万 日元 <input checked="" type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 日薪 <input type="checkbox"/> 时薪 其他 ( ) 21万日元	13万5千 日元 <input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 日薪 <input checked="" type="checkbox"/> 时薪 其他 ( ) 13万5千日元	夜班或夜间值班请填写22点之后的每月平均工资。
工作天数	月平均	22 天	2 天	如果有夜班或夜间值班的工作，请填写每月的平均次数。	
有无夜班·每月次数	<input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 有(次数) 4 次/月平均	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有(次数) 次/月平均		客观地进行判断，认为通勤时间可以比所申报的时间短时，有时会不认可其申请内容。工作地点未确定时，请填写京都市内的主要通勤路线。	
通勤路线	主要交通工具	<input type="checkbox"/> 汽车 <input checked="" type="checkbox"/> 电车 <input type="checkbox"/> 巴士 <input type="checkbox"/> 自行车 <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 其他 ( )	<input type="checkbox"/> 汽车 <input type="checkbox"/> 电车 <input type="checkbox"/> 巴士 <input type="checkbox"/> 自行车 <input type="checkbox"/> 步行 <input checked="" type="checkbox"/> 其他(轻便摩托车)		
	离家最近的车站、巴士站	二条城前站	乌丸御池站		
通勤时间※		0 小时 30 分钟	0 小时 15 分钟		
(父母的)疾病、残障	伤疾病名称或残障名称	恶性肿瘤		家长的诊断书、护理保险被保险者证(能够确认本人栏、需要护理状态分类的部分)的复印件	
	有/无	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无			
	手册等	手册内容	<input type="checkbox"/> 身体残疾人手册( )级※1 <input type="checkbox"/> 精神残疾人保健福利手册( )级※1 <input type="checkbox"/> 领取残障基础年金 <input type="checkbox"/> 疗育手册( ) <input type="checkbox"/> 领取特别儿童抚养补贴 <input type="checkbox"/> 其他( )	<input type="checkbox"/> 身体残疾人手册( )级※1 <input type="checkbox"/> 精神残疾人保健福利手册( )级※1 <input type="checkbox"/> 领取残障基础年金 <input type="checkbox"/> 疗育手册( ) <input type="checkbox"/> 领取特别儿童抚养补贴 <input type="checkbox"/> 其他( )	※1不必附上身体残疾人手册、精神残疾人保健福利手册、疗育手册，但是
		情况	<input type="checkbox"/> 住院 <input checked="" type="checkbox"/> 看门诊 <input type="checkbox"/> 在家疗养		
	上述情况的持续期间	开始	●●●●年●月●日	年 月 日	在家疗养时，请填写日程申报书。
		结束	年 月 日	年 月 日	
	看门诊次数(平均)	<input type="checkbox"/> 每月 <input checked="" type="checkbox"/> 每周	3 次	<input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 每周	次
生活限制	有/无	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无※2		※2日程申报书	
	生活限制内容(具体填写)	<input checked="" type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 家务 <input type="checkbox"/> 育儿 <input type="checkbox"/> 其他 ( ) 动作幅度不能过大。		看门诊及在家疗养时，请尽量具体填写。	

需要利用托儿服务的理由	项目	请在其中之一上画○。		必要材料等	
		父亲 ( ) 的情况	母亲 ( ) 的情况		
亲属的护理、看护 (对残疾儿童、残疾人、需要护理者的护理、看护)	接受护理、看护的人的姓名	京都 丰		接受护理、看护的人的诊断书、护理保险被保险者证(能够确认本人栏、需要护理状态分类的部分)的复印件 ※不必附上身体残疾人手册、精神残疾人保健福利手册,但是京都市无法确认内容时,可以要求提交。	
	被护理者 出生日期	年 月 日	●●●●年●月●日		
	与儿童的亲属关系	曾祖母			
	是否同居	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		
	被护理者的地址 ※仅限于分府	宇治市○○町456			
	疾病名称、 残障名称※	需要护理3			
	情况	<input type="checkbox"/> 在家护理 <input type="checkbox"/> 陪伴看门诊 <input type="checkbox"/> 陪伴住院 <input type="checkbox"/> 利用短期入所 <input type="checkbox"/> 利用设施利用(周 天) <input type="checkbox"/> 其他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 在家护理 <input type="checkbox"/> 陪伴看门诊 <input type="checkbox"/> 陪伴住院 <input type="checkbox"/> 利用短期入所 <input type="checkbox"/> 利用设施利用(周 天) <input type="checkbox"/> 其他( )		
灾后重建	灾害名称	<input checked="" type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 水灾 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 其他( )	<input type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 水灾 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 其他( )	受灾证明书	
	重建期间	开始	●●●●年●月●日		年 月 日
		结束	●●●●年●月●日		年 月 日
求职中	求职活动情况	<input type="checkbox"/> 请勾选所有相符的项目。 <input type="checkbox"/> 其他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 参加说明会、面试 <input checked="" type="checkbox"/> 在职业介绍所、派遣公司登录 <input type="checkbox"/> 其他( )	求职活动申报书、证明活动内容的文件(职业介绍所受理单(复印件)等)	
职业培训、上学	学校/培训学校名称	○○福利专科学校		在校证明书、在籍证明书	
	所在地	京都市中京区○○町××番地			
	职业培训/上学期间	开始	●●●●年●月●日		年 月 日
		结束	●●●●年●月●日		年 月 日
	上学(上课)天数	周	5 天		天
		上课时间	8:30~ 16:30		请填写平均上课时间。
	政府补助	有无	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		领取者 政府补助的名称内容	享受政府补助时,请具体填写发放补助的机构的名称和政府补助的名称和内容等。		
上学等路线	主要手段	<input type="checkbox"/> 汽车 <input checked="" type="checkbox"/> 电车 <input type="checkbox"/> 巴士 <input type="checkbox"/> 自行车 <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 其他( )	<input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 其他( )		
	离家最近的车站、巴士站 离学校最近的车站、巴士站	二条城前站			
上学时间※	除非已经利用以2岁以下儿童为对象的托儿设施和事业所,因毕业而申请过渡,否则不能重新申请在育儿假期间继续利用。		分钟		
怀孕、分娩	分娩日期、预产日期	●●●●年●月●日		母子健康手册复印件(封面和能够确认预产日期的部分)或分娩证明书	
	产后的预定 情况 育儿假产假期限	<input checked="" type="checkbox"/> 享受育儿假 <input type="checkbox"/> 复工 <input type="checkbox"/> 其他( )	20 若是产后,请填写分娩日期。		
续期育儿期间 利用继续假 (复(如是在职)工后,请填写至)	育儿假对象儿童的出生日期	年 月 日		(记载)	
	育儿假 情况 育儿假期限	<input type="checkbox"/> 正在享受 <input type="checkbox"/> 预定享受	(申请变更入园儿童等情况) 如果父母双方都在休育儿假,申请变更为“育儿假期间继续利用”时,请同时填写父母栏。		
		能否延长、延长期限	<input type="checkbox"/> 不能 <input type="checkbox"/> 可以 年 月 日 为止		<input type="checkbox"/> 不能 <input type="checkbox"/> 可以 年 月 日 为止

(2024.10)