

托儿需要理由书

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	○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	如因育儿休假期满复职而申请保育，请在“就业”栏内填写复职后的就业情况。 <input type="checkbox"/> 非正式工 <input type="checkbox"/> 计日工 <input type="checkbox"/> 合同工 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 个体经营		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) ※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。 日程申报书 ※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。 夜班或夜间值班请填写22点之后的每月平均次数。 ※请填写从家到工作单位所需的单程时间(以分钟为单位)。为获得通勤加分，通勤频率须每周3天及以上。此外，如经客观判断，通勤时间明显短于申报时间，则可能不予认可申报内容。如工作地点尚未		
	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			
	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	○株式会社			面包店○	
	工作内容	营业			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。	
	工作时间	平日	8:30~ 17:30			※1不必附上身体残疾人手册、精神残疾人保健福利手册
		周六	: ~ :			
	休息时间	60 分钟				
	工作时间不规律	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否				
	享受育儿护理短时间的制度	请填写月薪、日薪或时薪的金额。不属于月薪等任何一种时，请在其他()中填写内 期限 截至 年月	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 10~ 16:30 截至 ●年10月			
	工资	月平均	21万 日元		15万4千 日元	
		金额	<input checked="" type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 日薪 <input type="checkbox"/> 时薪 其他() 21万日元		<input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 日薪 <input type="checkbox"/> 时薪 其他() 000日元	
	工作天数	月平均	22 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				
通勤路线	主要交通工具	<input checked="" 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(摩托车)			
	离家最近的车站、巴士站 离工作单位最近的车站、巴士站	二条城前站 四条站	乌丸御池站 今出川站			
通勤时间※	0 小时 30 分钟 每周平均 5 次	0 小时 20 分钟 每周平均 4 次				
(父母的) 疾病 残障	伤疾病名称或残障名称	恶性肿瘤				
	手册等	有/无	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无			
		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()			
	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		
		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() 看门诊及在家疗养时，请尽量具体填写。 动作幅度不能过大。				

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 (包括陪伴上学等) 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 ※仅限于分居		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()	日程申报书		
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 结束 ●●●●年●月●日	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 课程表或日程申报书	
	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"/> 汽车 <input 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()		
	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 丸太町站			
上学时间※	0 小时 30 分钟 每周平均 5 次	小时 分钟 每周平均 次	※为获得通学加分,通学频率须每周3天及以上。如经客观判断,通学时间明显短于申报时间,则可能不予认可申报内容。		
分娩	分娩日期、预产日期	<input type="checkbox"/> 分娩日期 <input checked="" type="checkbox"/> 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 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()	●●●●年●月●日 20 若是产后,请填写分娩日期。		
育儿假 继续利用	育儿假对象儿童的出生日期	年 月 日		(记载)	
	情况	<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		
	育儿假 能否延长、延长期限	年 月 日 至 年 月 日 不能 <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/>	年 月 日 为止 年 月 日 为止		