



⑤ 保育が必要な理由について、該当するすべての理由にチェック☑のうえ、各項目を記入し、必要書類①～④を添付してください。

保育が必要な理由		父・その他 ( )	母・その他 ( )	必要書類
<input type="checkbox"/> 就労	就労先所在地			①就労証明書
	就労時間	(平日) : から : (土曜) : から : 変則勤務 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 1箇月平均 日	(平日) : から : (土曜) : から : 変則勤務 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 1箇月平均 日	変則勤務が 「☑あり」の場合 ②スケジュール 申告書 (シフト表でも可)
	通勤手段 (複数可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> バイク・車	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> バイク・車	
	通勤時間	自宅から勤務地まで 分	自宅から勤務地まで 分	
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	出産予定日	年 月 日	年 月 日	③母子健康手帳の 写し又は出産証明書
<input type="checkbox"/> 疾病・障害	傷病又は障害名			④診断書、療育手 帳又は介護保険被 保険者証の写し等
	手帳の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 手帳 級)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 手帳 級)	⑤スケジュール申 告書 (生活の制限が 「☑なし」の場合)
	状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養	
	生活の制限	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (仕事・家事・育児・その他) ( )	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (仕事・家事・育児・その他) ( )	
<input type="checkbox"/> 介護・看護	介護・看護 対象者	氏名 <input type="checkbox"/> 同居 (児童との続柄 ) <input type="checkbox"/> 別居 (市内・市外)	氏名 <input type="checkbox"/> 同居 (児童との続柄 ) <input type="checkbox"/> 別居 (市内・市外)	⑥診断書、療育手 帳又は介護保険被 保険者証の写し等
	介護内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 <input type="checkbox"/> その他 ( )	⑦スケジュール申告書
<input type="checkbox"/> 災害復旧	災害の種類	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ( )	⑧り災証明書
	復旧に 要する期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで	
<input type="checkbox"/> 求職活動	求職活動 状況	<input type="checkbox"/> ハローワークや派遣に登録している <input type="checkbox"/> 説明会や面接に参加している <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> ハローワークや派遣に登録している <input type="checkbox"/> 説明会や面接に参加している <input type="checkbox"/> その他 ( )	⑨求職活動申告書 及び活動内容を確認 できる書類
<input type="checkbox"/> 就学	学校・訓練 校名	所在地	所在地	⑩在学証明書
	通学期間	年 月 日から 年 月 日まで週 日	年 月 日から 年 月 日まで週 日	⑪スケジュール 申告書 (時間割 表でも可)
	受講時間	: から : まで	: から : まで	
	通学手段 (複数可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> バイク・車	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> バイク・車	
	通学時間	自宅から就学先まで 分	自宅から就学先まで 分	
<input type="checkbox"/> 育児休業中	育休取得	年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで	⑫就労証明書
<input type="checkbox"/> その他	その他			

⑥ 備考欄 ※ 記載欄のない変更事項、3箇月以内に提出済の必要書類がある場合などその他特記事項があれば御記入ください。

<input type="checkbox"/> ( 年 月 日に _____ 提出済み。)

以下京都市使用欄 -----

起案日		書類不備	区役所・支所備考欄	GC 記入欄	変更の要否	
決定日					不要	
実施予定日					要確認 2・3・4	
課長	係長				係員	GC 確認者