

托儿需要理由书

填写范例

填写日期 2022年10月10日

· 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	如因育儿休假期满复职而申请保育，请在“就业中”栏内填写复职后的就业情况。		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			
	工作内容	营业			
	工作时间	平日	8:30~ 17:30		
		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		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。	
	享受育儿护理短时间制度	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
	期限	截至 年 月 截至 2022年10月			
	工资	月平均	21万 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		
	工作天数	月平均	22 天		
有无夜班・每月次数	<input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 有（次数） 4 次/月平均				
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（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 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		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	
	手册等	<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（ ）		※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	2022年10月10日		在家疗养时，请填写日程申报书。
		结束	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。			

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 (包括陪伴上学等)	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 ※仅限于分居住宅		宇治市○○町456			
		疾病名称、 残障名称※		需要护理3			
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				
		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 ()	※ 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。
			离家最近的车站、巴士站	二条城前站			
离学校最近的车站、巴士站	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					
怀孕、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	情况	<input checked="" type="checkbox"/> 享受育儿假 <input type="checkbox"/> 复工 <input type="checkbox"/> 其他 ()			
续期育儿期间利用继续休假	情况(复)在(职)栏与(在)职(者)的请假后	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	年 月 日至 年 月 日				
		能否延长、延长期限	年 月 日为止	<input type="checkbox"/> 不能 <input type="checkbox"/> 可以 年 月 日为止			