

托儿需要理由书

填写凡例

填写日期 ●●●●年●月●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 ○○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 人员 □非正式工 □计日工 □合同工 □派遣 □农业 □个体经营	
	与雇主的关系	□本人 □配偶 □子女或孙辈 □亲戚 □员工	□本人 □配偶 □子女或孙辈 □亲戚 □员工	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)	
	工作地点	□自家 □住所外(市 区)	□自家 □住所外(市 区)	※自营业主可能需要提交开业申请书、营业执照、确定申告书复印件等能够客观证明业务内容的材料。	
	工作单位(预定)名称	○○株式会社		面包店○○	
	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	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。		
	工作时间不规律	□是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
	享受育儿护理短时间制度	□是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
	期限	截至 年 月	截至 ●年10月		
	工资	月平均 21万 日元 金额 21万 日元 □月薪 □日薪 □时薪 其他()	15万4千 日元 □月薪 □日薪 □时薪 800 日元	夜班或夜间值班请填写22点之后的每月平均次数。	
	工作天数	月平均 22 天	如果是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	□无 <input checked="" type="checkbox"/> 有(次数) 4 次/月平均	□无 <input checked="" type="checkbox"/> 有(次数) 8/月平均		
	主要交通工具	□汽车 <input checked="" type="checkbox"/> 电车 □巴士 □自行车 □步行 □其他()	□汽车 <input checked="" type="checkbox"/> 电车 □巴士 □自行车 □步行 <input checked="" type="checkbox"/> 其他(摩托车)	请填写从家到工作场所所需的单程时间(以分钟为单位)。	
	通勤路线	离家最近的车站、巴士站 二条城前站 离工作单位最近的车站、巴士站 四条站	乌丸御池站 今出川站	为获得通勤加分，通勤频率须每周3次及以上。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。如工作地点尚未确定，请填写位于京都市内的主要事业所。	
	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	有/无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	□有 <input checked="" type="checkbox"/> 无	
		手册内容	□身体残疾人手册()级※1 □精神残疾人保健福利手册()级※1 □领取残障基础年金 □疗育手册() □领取特别儿童抚养补贴 □其他()	□身体残疾人手册()级※1 □精神残疾人保健福利手册()级※1 □领取残障基础年金 □疗育手册() □领取特别儿童抚养补贴 □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		□住院 <input checked="" type="checkbox"/> 看门诊 □在家疗养	□住院 □看门诊 □在家疗养		
上述情况的持续期间		开始 ●●●●年●月●日 结束 年 月 日	年 月 日	在家疗养时，请填写日程申报书。	
看门诊次数(平均)		□每月 <input checked="" type="checkbox"/> 每周 3 次	□每月 □每周 次		
生活限制		有/无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无※2 生活限制内容(具体填写) □工作 <input checked="" type="checkbox"/> 家务 □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。 ※2	※2日程申报书	

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 <small>(包 括 残 疾 人 的 陪 伴 人 、 上 学 看 护 等 需 要 护 理 者 的 护 理)</small>	接受护理、看护的人的姓名			京都 丰		
	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 <small>※仅限于分居</small>			宇治市〇〇町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		
	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	请勾选所有相符的项目。 <input 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))		
职业培训、上学	学校/培训学校名称	〇〇福利专科学校			在校证明书、在籍证明书 课程表或日程申报书	
	所在地	京都市中京区〇〇町××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。 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		
		有无	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
		政府补助 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()		※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 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			
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 册	
	产后的 预定 情况 育儿假 产假期限	<input type="checkbox"/> 享受育儿假 <input type="checkbox"/> 复工 <input type="checkbox"/> 其他() ●●●●年●月●日				
续期育 利间儿 用继假 复一 在 栏 与 至 假 情后	育儿假对象儿童的 出生日期	年 月 日			(记载)	
	情况 育儿假	<input type="checkbox"/> 正在享受 <input type="checkbox"/> 预定享受 年 月 日 至 年 月 日				
	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	<input type="checkbox"/> 不能 <input type="checkbox"/> 可以 年 月 日为止				
能否延长、延长期限						