

保育の必要性の確認申請書

記入年月日

令和6年 1月 17日

記入例

（2号認定用）

全てボールペンで記入すること。消えるボールペンは不可。

居住地 新宿区 歌舞伎町1-5-1 ▲▲マンション401

電話番号 父:***(*****)### 母:***(*****)###

氏名(自署) 新宿 太郎 ・ 新宿 花子

新宿区から在籍する幼稚園に、あなたの認定の状況を情報提供することに
(同意します ・ 同意しません) ※カッコ内のどちらかに○をつけてください。

下記事項に同意の上、満3歳児に係る保育の必要性

令和6年4月1日時点満年齢を記入

同意します、同意しません
のどちらかに○をつける。

令和6年度満3歳児は
令和6年誕生日前日から
令和7年3月31日まで

① 個人番号の利用により、区が保育士、特別区民税の課税情報、生活保護等又は児童 すること	ます。	認 定 区 分	知 事 番 号
② 申請内容	付しますが、審査に時間を要する場合は、30日以内に送付できない場合があります。		
③ 原則とし			
申請に係る子ども	1	シンジク イチロウ 新宿 一郎	長男 (2 歳) 令和3年5月30日
	2		() 年 月 日
認定を必要とする期間	令和6年 4月 1日から 令和7年 3月 31日		

1 世帯状況

	代表保 護者の 選択※2	フリガナ		続柄	生年月日	個人番号 勤務先、在籍施設等	前年1月1日 現在の居住地		前々年1月1日 現在の居住地	
		氏	名				□新宿区 □その他 ()	□新宿区 □その他 ()	□新宿区 □その他 ()	□新宿区 □その他 ()
保 護 者	<input checked="" type="checkbox"/>	シンジク タロウ	新宿 太郎	父	(37 歳) 昭和62年4月4日	自営業	□新宿区 □その他 ()	□新宿区 □その他 ()	□新宿区 □その他 ()	□新宿区 □その他 ()
	<input type="checkbox"/>	シンジク ハナコ	新宿 花子	母	(37 歳) 昭和62年5月4日	会社員	□新宿区 □その他 ()	□新宿区 □その他 ()	□新宿区 □その他 ()	□新宿区 □その他 ()
保 護 者		シンジク サクラ	新宿 桜	長女	(8 歳) 平成28年6月6日	〇〇小学校	※区記入欄	※区記入欄	※	※
								※	※	※
								※	※	※
<input type="checkbox"/> 生計を一にする別世帯の家族 (例: 単身赴任の父) <input type="checkbox"/> 父母の海外赴任歴 (父) 年 月 日から 年 月 日まで (母) 年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 生活保護等※3 受給世帯 (年 月 日受給開始) <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 (児童扶養手当受給 有 ・ 無 ・ 手続中)										

記入漏れ
注意
※どちらか
にチェック

破線の枠内は記入不要
(3号認定用の欄)

※1 代表保護者となる者1人にチェックをすること。

※2 「生活保護等」とは、生活保護法(昭和25年法律第144号)による保護又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律(平成6年法律第30号)による支援給付をいう。

2 在籍する幼稚園

(裏)

施設名	利用開始(予定)日
◆◆◆幼稚園	令和6年4月1日

3 利用を希望する施設、サービス等

在籍する幼稚園以外の施設を利用する場合に記入すること。
 ※サービスの種類によっては補助対象外になる場合があります。

施設名 新宿△△△保育園 四谷△△△保育園	利用するサービスの種類 <input type="checkbox"/> 一時保育、定期利用保育 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業	利用開始(予定)日 令和6年4月1日
--	--	-----------------------

間違えた場合は、二重線と訂正印で修正する。修正液や修正テープは使用不可。

4 保育を必要とする事由

		父の状況	母の状況
就 労 予 定	就労形態 (該当に○印)	居宅外勤務(常勤・パート・その他) <u>居宅内勤務(自営・在宅勤務)</u>	<u>居宅外勤務(常勤・パート・その他)</u> 、居宅内勤務(自営・在宅勤務)
	勤務(予定)先名 (受注先)	□□□□不動産	株式会社▲▲▲▲
	所在地	新宿区歌舞伎町1-5-1	新宿区西新宿4-33-7
	電話番号	03(****)####	03(####)****
	仕事の内容	土地・建物の売買の仲介	経理事務
	就労時間・曜日・日数 ※ 就労(予定)証明書と就労時間・曜日等が異なる場合は、理由を記入	9:30 ~ 19:30 (月・火・水・木・金・土・日) 1日平均 9 時間 週平均 5 日間 (理由)	8:30 ~ 17:30 (月・火・水・木・金・土・日) 1日平均 8 時間 週平均 5 日間 (理由)
	自営の方 求職(内定・活動中)の方 産休・育休中の方	使用人 <u>有</u> (5)人・無 失業 有(年 月 日)・無 産休・育休後職場復帰 年 月 日予定	使用人 有()人・無 失業 有(年 月 日)・無 年 月 日予定
就 労 以 外	出 産	破線の枠内は「保育を必要とする事由」に応じて漏れが無いように記入する。	
	心身障害	※記入例では保護者がともに「就労」の事由で申請している場合の書き方	
就 労 以 外	疾 病	対象者名()続柄()歳 看護・介護開始 年 月 から 病名()診断書添付 手帳 無・有(手帳 級・度) 療養場所: 自宅・病院等(施設名) 看護・介護日数 毎日・週()日間 : ~ :	
	看護・介護	学校名() 年 月 入学 年制の 年次在学中 受講日 週 日間 : ~ : 入学・在学証明書・カリキュラム添付	
就 労 以 外	学 校	学校名() 年 月 入学 年制の 年次在学中 受講日 週 日間 : ~ : 入学・在学証明書・カリキュラム添付	
	技能習得 日本語学校	学校名() 年 月 入学 年制の 年次在学中 受講日 週 日間 : ~ : 入学・在学証明書・カリキュラム添付	
就 労 以 外	そ の 他		