

住所地	父	母
令和6年 1月1日現在	<input type="checkbox"/> 北杜市 <input type="checkbox"/> 他 ()	<input type="checkbox"/> 北杜市 <input type="checkbox"/> 他 ()
令和7年 1月1日現在	<input type="checkbox"/> 北杜市 <input type="checkbox"/> 他 ()	<input type="checkbox"/> 北杜市 <input type="checkbox"/> 他 ()

※ 北杜市以外の方は、市区町村名を記入してください。

転入 予定	予定日	令和 年 月 日
	住所	北杜市 町

※ 申請時に市外在住の方は記入してください。

理由	母親の状況	父親の状況	
① 就労 (予定も含む)	就労形態 <input type="checkbox"/> 会社等事業所 (常勤 ・ パート ・ その他) <input type="checkbox"/> 自営 → 自宅 ・ 自宅以外 <input type="checkbox"/> 農業 → 事業主 ・ 事業主以外 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 会社等事業所 (常勤 ・ パート ・ その他) <input type="checkbox"/> 自営 → 自宅 ・ 自宅以外 <input type="checkbox"/> 農業 → 事業主 ・ 事業主以外 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	勤務先 名称		
	勤務先 所在地		
	通勤手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 ()	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 ()
	通勤時間	約 時間 分 (往復時間を記入)	約 時間 分 (往復時間を記入)
② 妊娠出産	出産日 (予定)	年 月 日	
	育児休業取得予定	年 月 日から 年 月 日まで ※該当の方のみ記入	
③ 疾病障害等	疾病障害名		
	手帳の有無	有 (級・度) ・ 無	
	状況	入院 (年 月 日 ~ 年 月 日) 通院通所 (月・週 回) 自宅療養	
④ 介護・看護	対象者	(児童との続柄)	
	疾病障害名		
	手帳の有無	有 (級・度) ・ 無	
⑤ 就学	学校名		
	通学手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 ()	
	通学時間	約 時間 分 (往復時間を記入)	
	期間	年 月 日から 年 月 日まで	
	就学日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土	
⑥ 災害復旧	就学時間	時 分 ~ 時 分	
	(災害の状況)	(災害の状況)	
⑦ 求職活動等	(活動の内容)	(活動の内容)	
⑧ その他	(家庭での保育が困難と認められる内容)	(家庭での保育が困難と認められる内容)	

添付書類 (該当する書類を添付してください。)

① 就労	会社等事業所	・ 就労証明書 (内定の場合も、その証明を受けてください。)
	自営・農業	・ 就労状況申告書 ・ 確定申告書、源泉徴収票等のコピー ・ (事業主の方) 会社の登記簿謄本、営業許可書、開業届等のコピー ・ (農業の方) 事業主の農地台帳等、耕作面積が確認できる書類
② 妊娠出産		・ 母子健康手帳のコピー (母子の氏名・出産 (予定) 日が記載されているページ)
③ 疾病障害等		・ (手帳の交付を受けている方) 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のコピー ・ (手帳の交付を受けていない方) 診断書
④ 介護・看護		・ 介護・看護状況申告書 ・ 診断書、障害者手帳等、介護・看護が必要であることや必要な期間が分かる書類
⑤ 就学		・ 在学証明書、学生証の写し等 (予定の場合は、合格通知等) ・ カリキュラム
⑥ 災害復旧		・ 罹災証明書等、被災の状況が分かる書類
⑦ 求職活動等		・ 求職活動等状況申告書兼誓約書 ・ (求職活動の方) ハローワークカードのコピー
⑧ その他		・ 内容を証明する書類