

# 給付認定申請書

兼認定内容確認票

2024年10月改定版

A

以下の項目に同意の上、子どものための教育・保育給付、子育てのための施設等利用給付の給付認定を申請します。



**記入例**  
(保育所等に申請する場合)

【給付認定の申請にあたって】

- この申請情報、申請内容、申請書類の提出は、申請者本人または申請者の代理人（認可外保育施設等）に記載の「申請にあたっての同意事項」に同意します。
- その他、園利用案内（認可外保育施設等）に記載の「申請にあたっての同意事項」に同意します。

保育所等の利用を申請する場合の認定区分は「ウ」になります。

申請内容が申請者本人または申請者の代理人（認可外保育施設等）に記載の「申請にあたっての同意事項」に同意します。

申請先	横浜市	港南	区長	記入日	西暦	2024	年	11	月	01	日
申請する認定区分	<input type="checkbox"/> ア	法第19条	1号認定	(例：幼稚園【施設型給付園】・認定こども園の教育時間)							
	<input type="checkbox"/> イ	法第30条の4	1号認定	(例：幼稚園【私学助成園等】の教育時間)							
	<input checked="" type="checkbox"/> ウ	法第19条	2号/3号認定	(例：認可保育所等、企業主導型保育事業)							
	<input type="checkbox"/> エ	法第30条の4	2号/3号認定	(例：幼稚園等の預かり保育、認可外保育施設等)							
ア～エのうち該当に	表面①～④のみ記入してください。										
ア～エのうち該当に	保育の必要性等を確認するため両面（①～⑧）記入してください。										
認定開始希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 2025年4月1日 → それ以外の場合は右欄に日付を記入										

① 申請に係る児童	フリガナ	カンナイ	サクラ	生年月日	西暦	2023	年	06	月	10	日
氏名	関内	さくら	②保護者との関係	子							
			障害者手帳等※1の有無	<input type="checkbox"/> 有							

② 給付認定保護者になる保護者(申請者)	フリガナ	カンナイ	ハナコ	生年月日	西暦	1992	年	01	月	05	日
	氏名	関内	花子	申請児童との関係	母						
	現住所	〒233-0003 横浜市港南区港南△△-□□□○×マンション101 (令和7年2月に南区大岡0-00-0に転居)									
	申請者の連絡先	080-1234-XXXX	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他( )					
	その他の連絡先	045-123-XXXX	<input type="checkbox"/> 父携帯	<input type="checkbox"/> 母携帯	<input type="checkbox"/> 公勤務生	<input type="checkbox"/> 母勤務生	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他( )			
	2024年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 市内	都道	市区町村	1月	以前から認定を持っている方、きょうだい児が認定を持っている方は、同一の保護者をご記入ください。					

申請者の連絡先には、給付認定保護者の連絡先を記入してください。

電話番号を記入する際は、-(ハイフン)をいれてください。

③ ②の者以外の保護者	フリガナ	カンナイ	イチロウ	生年月日	西暦	1987	年	08	月	14	日
氏名	関内	一郎	申請児童との関係	父							
2024年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 市内	都道	市区町村	2025年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 市内	都道	市区町村	別居先住所(児童と別居の場合)			

④ ①～③以外の同居の家族および同居人	フリガナ	カンナイ	タロウ	生年月日(西暦)	2019年11月28日						
	氏名	関内	太郎	申請児童との関係	兄						
				施設名(保育所等を利用中の場合)	○△保育所 (利用開始月：2021年4月)						
	フリガナ			生年月日(西暦)	年 月 日						
	氏名			申請児童との関係	障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有						
				施設名(保育所等を利用中の場合)	(利用開始月： 年 月)						
	フリガナ			生年月日(西暦)	年 月 日						
	氏名			申請児童との関係	障害者手帳等※1の有無 <input type="checkbox"/> 有						

同居している方をすべて記入してください。(世帯分離による同一住所世帯の方も含む)

※1 障害者手帳等：身体障害者手帳、愛の手帳（療育手帳）、精神障害者保健福祉手帳、国民年金の障害基礎年金（いずれの場合も在宅の場合に限る）

⑤ 申請時点の出産予定（予定がある場合は記入の上、母子健康手帳のコピーを提出してください。）

出産予定日	西暦	年	月	日
雇用されている方 (産前産後休業がある方) 現在第一子の育児休業取得中 (※2)の方も記載してください。	産前産後休業の 予定	年	月	日から
		年	月	日まで
	産前産後休業 終了後の予定	<input type="checkbox"/> 育児休業を取得する※3 <input type="checkbox"/> 父(    年    月終了予定) <input type="checkbox"/> 母(    年    月終了予定) <input type="checkbox"/> 育児休業を取得せず仕事復帰する <input type="checkbox"/> その他(    )		
上記以外の方 (自営業の方含む)	出産に伴う 休みの予定※3	年	月	日から
		年	月	日まで

横浜市使用欄  
※枠内には何も書かないでください

※2 ⑦で就労事由を選択した場合、利用開始日の翌月1日までに復職する必要があります。

※3 保育所等の利用が決定した場合の予定をご記入ください。

⑥ 保育必要量の希望（申請区分が「イ」の場合のみ記入してください。）

保育必要量の希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（11時間） <input type="checkbox"/> 保育短時間（8時間）
----------	---

翌年3月末に地域型保育事業等を卒園する児童が4月以降も育児休業中の利用継続を希望する場合に限り、選択が可能です。

ご記入ください。）

を認定基準に照らし合わせて決定してください。あらかじめご了承ください。保育必要量の認定は行いません。

⑦ 保育を必要とする状況（保護者が父母以外の場合は、〔 〕に氏名を記入してください。）

		父〔 〕				母〔 〕						
保育を必要とする事由 ※該当するものに✓		<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 育休中の利用継続（※4の場合のみ）				<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 育休中の利用継続（※4の場合のみ）						
就労に ✓した場合 勤務(予定)先は 複数記入可	勤務先①	名称	株式会社×××× △△支店				〇〇不動産 株式会社					
		勤務先までの 主な通勤手段	<input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他(    ) > 自宅最寄駅( 港南中央 駅)から勤務先( 新横浜 駅) 自宅最寄駅までの移動手段				<input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他(    ) > 自宅最寄駅( 港南中央 駅)から勤務先( 大口 駅) 自宅最寄駅までの移動手段					
		自宅からの通勤時間 ※送迎時間は含まず	1日あたり往復	1	時間	2	0	分	1日あたり往復	1	時間	4
	勤務先②	名称	〇〇株式会社									
		勤務先までの 主な通勤手段	<input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他(    ) > 自宅最寄駅( 港南中央 駅)から勤務先( 横浜 駅) 自宅最寄駅までの移動手段				<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他(    ) <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 他(    )					
		自宅からの通勤時間 ※送迎時間は含まず	1日あたり往復	0	時間	9	0	分	1日あたり往復		時間	
病気・けがに ✓した場合	傷病名											
障害に ✓した場合	手帳の種類・等級											
介護・看護に ✓した場合	被介護者(被看護者)の 情報	氏名										
		生年月日	(    年    月    日生)									
		申請児童との関係										
		被介護者の住所	同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所:    )									
		傷病名	手帳の種類・等級									
		介護保険										
通学に ✓した場合	学校(機関)名		年    月    まで				年    月    まで					
	在学(在籍)期間		年    月    まで				年    月    まで					
	自宅からの通学時間 ※送迎時間は含まず		1日あたり往復		時間		分	1日あたり往復		時間		分
求職中に ✓した場合	求職活動の内容		<input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している <input type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している <input type="checkbox"/> その他(    )				<input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している <input type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している <input type="checkbox"/> その他(    )					

① 「保育を必要とする事由」について該当する事由に✓をしてください。  
② 該当する事由に応じて、必要な箇所に✓や記入をしてください。  
※記入例では、保育を必要とする事由が「就労」の場合について記入しています。

2か所以上で働いている場合は、勤務先①+勤務先②それぞれに記入をお願いします。

※4 翌年3月末に地域型保育事業等を卒園する児童が4月以降(卒園後)も育児休業中の利用継続を希望する場合、または法第30条の4「工」の場合に選択可

⑧ 祖父母の状況（申請区分が「ウ」の場合のみ記入）

		氏名	生年月日	申請児童との同居・別居（別居の場合の住所）	
父方	祖父	関内 五郎	1956年 5月 15日	<input type="checkbox"/> 同居	<input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所: 川崎市幸区〇〇町××番地の1 )
	祖母	関内 恵子	1958年 9月 23日	<input type="checkbox"/> 同居	<input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所: 同上 )
母方	祖父	戸塚 清	1960年 2月 19日	<input type="checkbox"/> 同居	<input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所: 横浜市戸塚区△△町1-3-×× )
	祖母	戸塚 栄子	1964年 7月 24日	<input type="checkbox"/> 同居	<input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所: 同上 )

## 利用申請書（保育所等用）

2024年10月改定版

B

以下の項目に同意の上、特定教育・保育施設、特定地域型保育事業の利用を申請します。

## 【利用申請にあたって】

- この申請書に記載されている事項の中で教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者提供することに同意します。
- その他、利用を希望する年度の横浜市保育所等利用案内に記載の「申請にあたっての同意事項」に同意します。

受理印

記入例

申請先	横浜市 港南 福祉保健センター長	申請日	2024 年 11 月 1 日
-----	------------------	-----	-----------------

## 申請に係る児童

フリガナ	カンナイ サクラ	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	生年月日	2023 年 6 月 10 日
児童の氏名	関内 さくら				

## 申請者（給付認定保護者）

フリガナ	カンナイ ハナコ	生年月日	1992 年 1 月 5 日
氏名	関内 花子		

※給付認定申請書Aに記載の申請者名を記入してください。

利用申請区分等	申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規利用申請 <input type="checkbox"/> 転園申請 ※ 転園が内定した場合には、元の施設・事業に戻ることはできません。	現在の施設・事業名 （転園理由）	所在区（ ）区
	利用開始希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 4月1日 ※ 開始日は原則、各月1日付となります。 <input type="checkbox"/> 年 月 日	<input type="checkbox"/> 転居を伴うため（転居（予定）時期： 年 月 日） （転居先住所： ） <input type="checkbox"/> きょうだい同一施設・事業の利用を希望するため <input type="checkbox"/> その他（ ）	

市内の施設・事業の場合は「区名」を、市外の場合は「市区町村名」を記入してください。

●利用が決まった場合に、通うことができる施設・事業を記入してください。

●正しく利用調整を行えない場合があるため、希望施設・事業種別、希望施設・事業名は正確に記

希望順位	希望施設・事業種別（☑を記入）	希望施設・事業名	所在区（市区町村）名
第1希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	○△□保育園	港南区
第2希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	△△保育園	港南区
第3希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業	○○△△保育園	港南区
第4希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業	より多くの施設・事業を記入すると入所の可能性が高まります。「えんさかしサポート★よこはま保育」には、各園の昨年度の募集人数や申込人数、園の写真など園選びの参考になる情報が満載です。ぜひ、ご活用ください。	磯子区
第5希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業		港南区
第6希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	横浜市○○保育園	港南区
第7希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input checked="" type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	□□□保育室	港南区
第8希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	○△△保育園	港南区
第9希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	保育園★△	港南区
第10希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育利用） <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所内保育事業（地域枠）	◇◇保育室	港南区

11か所以上希望施設・事業がある場合は右にチェックしたうえで、別紙に記入してください。  
様式は任意ですが、横浜市ウェブサイトに参加様式を掲載しています。

11か所以上希望園があります ※2枚目あり

希望園が11か所以上あり、2枚目がある方はチェックをしてください。

## 利用を希望した施設・事業を利用できなかった時の予定（利用調整には影響しません）

 その他の施設・事業を利用する →  幼稚園  認定こども園（教育利用）  横浜保育室  認可外保育施設  事業所内保育事業（従業員枠） 育児休業延長  今回の利用申請を取り下げる  職場につれていく  親族が保育する（保育予定者： 続柄： ） 現在利用している施設を利用する  保護者が保育する  その他（ ）



**\*希望者のみ** 下記項目に☑した場合、利用調整の優先順位が下がります。（Iランク、調整指数-10、類型間の優先順位⑧求職中となります。）  
 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、利用調整の優先順位が下がってもよい。  
 ※チェックする場合は、「令和7年度横浜市保育所等利用案内」のP23を確認してください。（空きがある場合は利用内定となります）  
 ※上記の選択は、保育所等の利用を希望する前提で、育児休業の延長を許容できる方がチェックいただくものであるため、チェックすることをもってただちに育児休業給付金の審査に影響が与えることはありません。

**申請児童の保育の状況**

自宅で見ている（父 母 その他（保育者名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 児童との関係 \_\_\_\_\_））

自宅外に預けている ① 保育者または施設・事業名： \_\_\_\_\_  
 所在地： \_\_\_\_\_  
 利用開始年月： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 利用料（月額）： \_\_\_\_\_ 円

※ ①および②をそれぞれ記入してください。  
 ※ 当てはまるもの全てに☑してください。

②  認可保育所・認定こども園  家庭的保育事業・小規模保育事業・事業所内保育事業（地域枠）  
 事業所内保育事業（従業員枠）  横浜保育室・川崎認定保育園  幼稚園  認可外保育施設  
 一時保育（月 \_\_\_\_\_ 時間）  年度限定保育事業  知人  
 親族（続柄 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日）  その他（ \_\_\_\_\_ ）

その他（ \_\_\_\_\_ ）

**申請児童の健康状態等**

お子さんを安全に保育するにあたって大切な情報のため、医療機関等への相談時期も含めて、**詳細に記入してください。**

① 健診の受診  無・ 有 ⇒  4か月健診  1歳半健診  3歳健診  その他（ \_\_\_\_\_ ）

② 健診時の指摘事項  無・ 有 ⇒ 詳細： \_\_\_\_\_

③ 発達上の心配事  無・ 有 ⇒ 詳細： \_\_\_\_\_

④ その他集団における配慮  無・ 有 ⇒ 詳細：**日本語を話すことができません。英語は話せます。**

⑤ 定期的な通院  無・ 有 ⇒ 通院頻度：  週・ 月・ 年に（ \_\_\_\_\_ ）回  
 診断内容（病名等）： \_\_\_\_\_

⑥ 区の保健師・ソーシャルワーカーへの相談  無・ 有 ⇒ 詳細： \_\_\_\_\_

⑦ 療育センターへの相談  無・ 有 ⇒ 詳細： \_\_\_\_\_

⑧ アレルギー等  無・ 有 ⇒ アレルギー品目名：**そば**  
 アレルギーの程度（例：接触不可、摂食不可等）：**食べるのも触るのも不可**

⑨ 食事制限  無・ 有 ⇒ 詳細： \_\_\_\_\_

**\*該当者のみ** 再度利用申請の産前産後休業取得事業を希望する場合は、安全に保育所等で過ごすために、お子さんの正確な情報を記載いただく必要があります。正確な情報を把握できないと、安全な保育環境を確保できず、保育所等の利用が難しくなる場合もあるため、些細なことでもご記載ください（利用案内のP4の7・8参照）。

小規模保育事業  家庭的保育事業  認可乳児保育所  認定保育園  その他（ \_\_\_\_\_ ）

（度横浜市保育所等利用案内）（P17）をご確認ください。

所在区（ \_\_\_\_\_ ）区（ \_\_\_\_\_ ）

**\*該当者のみ** 卒園状況

地域型保育事業、横浜保育室等を卒園したことがありますか？  有

施設・事業の種類  小規模保育事業  家庭的保育事業  認可乳児保育所  
 横浜保育室・川崎認定保育園  年度限定保育事業  その他（ \_\_\_\_\_ ）

※卒園証明書の要否については、「令和7年度横浜市保育所等利用案内」（P17）をご確認ください。

施設・事業名 \_\_\_\_\_ 所在区（ \_\_\_\_\_ ）区（ \_\_\_\_\_ ）

**\*該当者のみ** きょうだいが、同時に利用申請（転園申請を含む）を行う場合

1~3の意向はきょうだいでそろえてください。そろっていない場合には、ランク・指数等の高い方の児童の意向にそらえます。

きょうだいが同時に同じ保育所等を利用できる場合のみ、利用を希望しますか？

1  はい → 終了（ただし、転園申請の場合は4へ進む）  
 いいえ → 2・3へ進む（ただし、転園申請の場合は2・3・4へ進む）

希望する選択肢に☑をいれてください。（いずれかひとつに☑）

2  きょうだいのうち、ひとりだけ内定した場合でも利用を希望する（どの子が先でもよい）  
 きょうだいのうち、児童名： \_\_\_\_\_ が先に内定した場合のみ利用を希望する  
 きょうだいひとりだけや一部の子ども利用の場合には、利用を希望しない

希望する選択肢に☑をいれてください。（いずれかひとつに☑）

3 きょうだい同時に利用ができる場合、  
 希望順位が低くても、同じ保育所等の利用を優先してほしい（同園優先）  
 ▶ 複数の保育所等できょうだいがそろう場合、児童名： \_\_\_\_\_ の希望順位の施設を優先してほしい。  
 きょうだいが別々でも、それぞれの児童の希望順位の高い保育所等の利用を優先してほしい（順位優先）

4 転園申請の場合は、こちらも回答してください。  
 (1)現在在園している保育所等を含めて、きょうだいをそろえることを希望しますか？  
 はい…在園している保育所等は \_\_\_\_\_ 番目に希望する。  いいえ ※ 例えば、「2番目に希望する」とした場合は、表面の「利用希望施設・事業」欄で記入した希望順位の第1希望と第2希望の間に在園している保育所等が入ります。  
 (2)きょうだいが同園でそろわない場合でも転園を希望しますか？  
 はい  いいえ

## マイナンバー記入用紙

記入例

給付認定および利用調整に関する申請(届出)に関して、マイナンバーを提出します。

## 1 申請(届出)に係る児童

氏名	生年月日	マイナンバー											
(フリガナ) カンナイ サクラ													
関内 さくら	2023年6月10日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

## 2 申請者または届出者(給付認定保護者) ※本人確認書類が必要です。

氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー											
(フリガナ) カンナイ ハナコ														
関内 花子	母	1992年1月5日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	2	2

## 3 児童の保護者、同居の家族および同居人(1の申請児童、2の保護者を除きます。)

2の者以外 の保護者	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー											
	関内 一郎	父	1987年8月14日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	6	5	4
保護者以外 の同居の家族 および同居人 (申請児童を除く)	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー											
	関内 太郎	兄	2019年11月28日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	6	5	5
			年 月 日												
			年 月 日												
			年 月 日												

横浜市使用欄	確認書類/対応記録			
<input type="checkbox"/> 記載されている個人番号が正しい番号であることを確認した。(番号確認)	番号確認	個人番号カード	通知カード	住民票の写し
<input type="checkbox"/> 申請者(届出者)が個人番号の正しい持ち主であることを確認した。(身元確認)	身元確認	個人番号カード	運転免許証	パスポート
備考:		障害者手帳	在留カード	
		保険証	年金手帳	学生証
		証明書( )		
	その他	番号補記	電話確認	郵送指示

郵送申請の場合、「マイナンバー本人確認書類貼付台紙」に本人確認書類を貼付してください。

就労証明書

横浜市 宛

証明日 西暦 2024 年 10 月 13 日
事業所名 △△△△△株式会社
代表者名 □□ □□
所在地 横浜市中区本町〇-〇-〇
電話番号 045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
担当者名 □□ □□
記載者連絡先 045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

【記載例】
固定就労の方

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Table with 19 rows and multiple columns. Includes fields for: 1. 業種 (Industry), 2. フリガナ/本人氏名 (Name), 3. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 4. 本人就労先事業所 (Employer), 5. 雇用の形態 (Employment type), 6. 就労時間 (Working hours), 7. 就労実績 (Working record), 8. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 9. 育児休業の取得 (Childcare leave), 10. 産休・育休以外の休業の取得 (Other leave), 11. 復職(予定)年月日 (Resumption date), 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work system), 13. 保育士等としての勤務実態の有無 (Nursery worker status), 14. (雇用契約の)満了後の更新の有無 (Contract renewal), 15. 入所内定時育休短縮可否 (Short-time leave reduction), 16. 育休延長可否 (Leave extension), 17. 単身赴任期間(予定含む) (Solo assignment), 18. 備考欄 (Remarks), 19. 保護者記載欄 (Guardian information).

就労証明書

横浜市長 宛

証明日 西暦 2024 年 10 月 13 日
事業所名 △△△△△株式会社
代表者名 □□ □□
所在地 横浜市中区本町〇-〇-〇
電話番号 045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
担当者名 □□ □□
記載者連絡先 045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

【記載例】
変則就労の方

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Table with 19 rows and multiple columns for job details. Includes fields for job type (業種), company name (フリガナ/本人氏名), employment period (雇用(予定)期間等), job location (本人就労先事業所), employment status (雇用の形態), working hours (就労時間), and childcare leave (育児休業の取得). Includes handwritten annotations and blue boxes explaining specific entries.

# 就労証明書

横浜市 宛

証明日 西暦 **2024** 年 **10** 月 **13** 日  
 事業所名 **△△△△△△**  
 代表者名 **□□ □□**  
 所在地 **横浜市中区本町〇-〇-〇**  
 電話番号 **045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇**  
 担当者名 **□□ □□**  
 記載者連絡先 **045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇**

**【記載例】**  
**自営業の方**

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業
2	フリガナ 本人氏名	<b>ミナト ウミオ</b> <b>港 海男</b> 生年月日 <b>1990</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期      期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) <b>2013</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日 ~      年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 住所
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日      合計時間      月間 <b>170</b> 時間 <b>0</b> 分 (うち休憩時間 <b>1200</b> 分) <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時間      月間      時間      分 (うち休憩時間      分)
		一月当たりの就労日数      月間 <b>20</b> 日      一週当たりの就労日数      週間      日 平日 <b>9</b> 時 <b>0</b> 分 ~ <b>17</b> 時 <b>30</b> 分 (うち休憩時間 <b>60</b> 分) 土曜      時      分 ~      時      分 日祝      時      分 ~      時      分
	合計時間      月間      週間      時間      分 就労日数      月間      週間      日	
	主な就労時間帯・シフト時間帯      時      分 ~      時      分	
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月 年月 年月 年月 年月 年月 年月 年月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み   理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( ) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み      年 月 日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中      期間 <b>記載不要</b> 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯      時      分 ~      時      分 (うち休憩時間      分)
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日
18	備考欄	退職が決まっている場合の退職日など、就労証明書の裏面に記載のある事項について、記載もれがないように記載してください。
19	保護者記載欄	児童名      生年月日      施設名 <b>港 漁水</b> <b>2022</b> 年 <b>6</b> 月 <b>4</b> 日      ●●保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名      生年月日      施設名 <b>港 町子</b> <b>2024</b> 年 <b>7</b> 月 <b>6</b> 日      ●●保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名      生年月日      施設名 年 月 日      年 月 日      施設名
		児童名      生年月日      施設名 年 月 日      年 月 日      施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)



就労証明書

横浜市 宛

証明日 西暦 2024 年 10 月 13 日
事業所名 △△△△△株式会社
代表者名 □□ □□
所在地 横浜市中区本町〇-〇-〇
電話番号 045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
担当者名 □□ □□
記載者連絡先 045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

【記載例】
有期雇用の方

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Table with 19 rows and multiple columns. Includes fields for: 業種 (Industry), フリガナ (Romanized Name), 本人氏名 (Full Name), 雇用(予定)期間等 (Employment Period), 本人就労先事業所 (Employer), 雇用の形態 (Employment Type), 就労時間 (Working Hours), 就労実績 (Working Record), 産前・産後休業 (Maternity Leave), 育児休業 (Childcare Leave), 産休・育休以外の休業 (Other Leaves), 復職 (Return to Work), 保育士等としての勤務実態 (Nursery Status), 保護者記載欄 (Guardian Information). Includes various checkboxes and date fields.

全員の、期間の始期(雇用開始日)を記載する必要があります。忘れずに記載してください。連続して契約の更新をしている場合には、一番初めに結んだ契約の始期を記載してください。

右上に記載した事業所名・所在地が、実際の勤務と異なる場合に、記載してください。

給付認定や利用調整の審査において使用するため、月の【合計時間】と【一月当たりの就労日数※】を必ず記載してください。※雇用契約上、月当たりの就労日数が定められていない場合、年間所定労働日数を12で割った「月当たりの平均」として算出し記載してください。

今後、産前・産後休業の予定がある場合には、「取得予定」に✓をつけ、取得期間を記載してください。過去に取得済みの場合には、備考欄に記載してください。

過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけ、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。

No.3で「有期」にチェックした場合は契約満了後の更新の有無をチェックしてください。

退職が決まっている場合の退職日など、就労証明書の裏面に記載のある事項について、記載もれがないように記載してください。

育児短時間勤務制度を利用している場合は、記載してください。

就労証明書

横浜市 宛

証明日 西暦 2024 年 10 月 13 日
事業所名 △△△△△株式会社
代表者名 □□ □□
所在地 横浜市中区本町〇-〇-〇
電話番号 045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
担当者名 □□ □□
記載者連絡先 045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

【記載例】
育児休業を取得中で、
保育所に入所できたら復職予定の方

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Table with 19 rows and multiple columns. Includes fields for: 業種 (Industry), フリガナ (Name), 本人氏名 (Full Name), 雇用(予定)期間等 (Employment Period), 本人就労先事業所 (Employer), 雇用の形態 (Employment Type), 就労時間 (Working Hours), 就労実績 (Working Record), 産前・産後休業の取得 (Maternity Leave), 育児休業の取得 (Childcare Leave), 産休・育休以外の休業の取得 (Other Leaves), 復職(予定)年月日 (Resumption Date), 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time Work System), 保育士等としての勤務実態の有無 (Status as a Care Worker), (雇用契約の)満了後の更新の有無 (Renewal after contract ends), 入所内定時育休短縮可否 (Shortening of childcare leave), 育休延長可否 (Extension of childcare leave), 単身赴任期間(予定含む) (Solo assignment period), 備考欄 (Remarks), 保護者記載欄 (Guardian Information).

# 就労証明書

横浜市 宛

証明日 西暦 **2024** 年 **10** 月 **13** 日  
 事業所名 **△△△△△株式会社**  
 代表者名 □□ □□  
 所在地 **横浜市中区本町〇-〇-〇**  
 電話番号 **045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇**  
 担当者名 □□ □□  
 記載者連絡先 **045 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇**

**【記載例】**  
**就労時間等を増やす予定がある方**

下記の内容について、事実であることを証明いたします。  
 ※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																						
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス業																																																																						
2	フリガナ 本人氏名	<b>ミナト ウミオ</b> <b>港 海男</b> 生年月日 <b>1990</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日																																																																						
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期      期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) <b>2013</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日 ~ 年 月 日																																																																						
4	本人就労先事業所	名称 <b>〇〇株式会社△△支店</b> 住所 □□□□□□□□□□ <b>1番地</b>																																																																						
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																						
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計時間</td><td>月間</td><td><b>78</b></td><td>時間</td><td><b>0</b></td><td>分 (うち休憩時間 <b>720</b> 分)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td>一月当たりの就労日数</td><td>月間</td><td><b>12</b></td><td>日</td><td>一週当たりの就労日数</td><td>週間</td><td>日</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>平日</td><td><b>9</b></td><td>時</td><td><b>0</b> 分 ~ <b>15</b> 時 <b>30</b> 分 (うち休憩時間 <b>60</b> 分)</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>土曜</td><td>時</td><td>分 ~ 時 分</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>日祝</td><td>時</td><td>分 ~ 時 分</td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	<b>78</b>	時間	<b>0</b>	分 (うち休憩時間 <b>720</b> 分)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		一月当たりの就労日数	月間	<b>12</b>	日	一週当たりの就労日数	週間	日											平日	<b>9</b>	時	<b>0</b> 分 ~ <b>15</b> 時 <b>30</b> 分 (うち休憩時間 <b>60</b> 分)											土曜	時	分 ~ 時 分											日祝	時	分 ~ 時 分
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	<b>78</b>	時間	<b>0</b>	分 (うち休憩時間 <b>720</b> 分)																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		一月当たりの就労日数	月間	<b>12</b>	日	一週当たりの就労日数	週間	日																																																									
										平日	<b>9</b>	時	<b>0</b> 分 ~ <b>15</b> 時 <b>30</b> 分 (うち休憩時間 <b>60</b> 分)																																																											
										土曜	時	分 ~ 時 分																																																												
										日祝	時	分 ~ 時 分																																																												
6	就労時間 (変則就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>合計時間</td><td><input type="checkbox"/> 月間   <input type="checkbox"/> 週間</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> <tr> <td>就労日数</td><td><input type="checkbox"/> 月間   <input type="checkbox"/> 週間</td><td>日</td><td></td> </tr> </table>	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間 分)	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日																																																															
合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間 分)																																																																					
就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日																																																																						
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年 月 日 ~ 年 月 日																																																																						
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中      期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																						
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input checked="" type="checkbox"/> 取得済み      期間 <b>2024</b> 年 <b>8</b> 月 <b>1</b> 日 ~ <b>2024</b> 年 <b>8</b> 月 <b>31</b> 日																																																																						
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み      理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( ) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																						
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input checked="" type="checkbox"/> 復職済み <b>2024</b> 年 <b>9</b> 月 <b>1</b> 日																																																																						
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中      期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																						
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無      育児短時間勤務制度を利用している場合は、記載してください。																																																																						
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																																																						
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																						
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																						
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																																																																						
18	備考欄	<b>保育所等の利用を開始する月から、月16日、月128時間に増やします。</b>																																																																						
19	保護者記載欄	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 利用中   <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td><b>港 漁木</b></td><td><b>2022</b> 年 <b>6</b> 月 <b>4</b> 日</td><td><b>●●保育園</b></td><td></td> </tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td><input type="checkbox"/> 利用中   <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td><b>港 町子</b></td><td><b>2024</b> 年 <b>7</b> 月 <b>6</b> 日</td><td><b>●●保育園</b></td><td></td> </tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td><input type="checkbox"/> 利用中   <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td><td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	<b>港 漁木</b>	<b>2022</b> 年 <b>6</b> 月 <b>4</b> 日	<b>●●保育園</b>		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	<b>港 町子</b>	<b>2024</b> 年 <b>7</b> 月 <b>6</b> 日	<b>●●保育園</b>		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																
児童名	生年月日	施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																					
<b>港 漁木</b>	<b>2022</b> 年 <b>6</b> 月 <b>4</b> 日	<b>●●保育園</b>																																																																						
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																					
<b>港 町子</b>	<b>2024</b> 年 <b>7</b> 月 <b>6</b> 日	<b>●●保育園</b>																																																																						
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																					
	年 月 日																																																																							

全員、期間の始期(雇用開始日)を記載する必要があります。忘れずに記載してください。

右上に記載した事業所名・所在地が、実際の勤務と異なる場合に、記載してください。

給付認定や利用調整の審査において使用するため、月の【合計時間】と【一月当たりの就労日数※】を必ず記載してください。  
 ※雇用契約上、月当たりの就労日数が定められていない場合、年間所定労働日数を12で割った「月当たりの平均」として算出し記載してください。

今後、産前・産後休業の予定がある場合には、「取得予定」に✓をつけ、取得期間を記載してください。過去に取得済みの場合には、備考欄に記載してください。

過去に取得した育児休業がある場合には、「取得済み」に✓をつけ、取得期間を記載してください。また、複数回取得している場合には直近の育児休業期間を記載し、それより前に取得した分は備考欄に記載してください。

就労時間・日数を増やす予定がある場合は、  
 ①就労時間・日数等を増やせる時期  
 ②増やせる場合の一月当たりの就労日数  
 ③増やせる場合の一月当たりの就労時間を記載してください。

# タイムスケジュール

利用（希望）児童氏名	生年月日
横浜 すみれ	2020年 1月 25日生
横浜 さくら	2021年 7月 18日生
	年 月 日生

次の理由で申請される方は、提出が必要です。

- ① 介護・看護の方(介護・看護にかかる時間が分かるように記載してください。)
  - ② 就労先が複数の方
  - ③ 通学の方(やむを得ず時間割表が提出できない場合)
- ※①～③以外の方でも提出を求める場合があります。

保育を必要とする状況を記入してください。 保護者氏名: 横浜 春子 申請児童との関係( 母 )

	月	火	水	木	金	土	日
0時							
1時							
2時							
3時							
4時							
5時							
6時	6時～8時 起床、準備	8時～10時 起床、準備					
7時							
8時	9時～12時 食事介助	10時～11時 マッサージ					
9時							
10時	13時～15時 食事準備、介助	13時～15時 食事準備、介助					
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時	16時～18時 食事準備、介助	16時～18時 食事準備、介助	同左	同左	同左	同左	同左
17時							
18時							
19時	19時～20時 入浴介助	19時～20時 入浴介助					
20時							
21時	21時～22時 就寝介助	21時～22時 就寝介助					
22時							
23時							

デイサービスを利用している場合、記載をいただいた場合でも、その時間は「保育を必要とする時間」に含まれません。

**記入例**  
(「介護」で申請している方)

※曜日によって状況が変わらない場合には、月曜日のみ記入し、他は「同左」と記入してください。

保護者氏名: 横浜 晴夫 申請児童との関係( 父 )

	月	火	水	木	金	土	日
0時							
1時							
2時							
3時							
4時							
5時							
6時							
7時							
8時							
9時							
10時	授業	授業					
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							
23時							

授業の時間は、時間割表を提出するようにしてください。

**記入例**  
(通学している方：やむを得ず時間割表が提出できない場合)

時間割表で示せないようなゼミの研究等である場合には、ご自身でタイムスケジュールを記載いただいた上で、その他学証資料として示せるものがあれば、すべて提出してください。  
就学されている内容によっては、就学内容の確認や、追加で学証資料の提出を求める場合がありますので、ご了承ください。

※曜日によって状況が変わらない場合には、月曜日のみ

スケジュールに関して必要なことを、備考欄に記入してください。

備考	
----	--