第３号様式

記載例

保護者記入欄	利用に係る子どもの氏名
	1　金沢　花子
	2
	3

利　用　に　係　る　申　立　書

（保育関係施設利用確認用）

２０１９年１０月１７日

申立人（保護者）

住所	〒　920－8577 金沢市　広坂１丁目１番１号 コーポ市役所２２９９号
氏名	金沢　良子　　金沢㊞

（宛先）金沢市長

私は、下記の事由で保育所・認定こども園等の利用を希望します。

１　求職活動（起業準備を含む）を事由とする場合（※原則、保育短時間認定となります。また、就職が決定した場合は、就業等証明書を速やかに提出してください）

現在の状況 （複数チェック可）	☑ 採用試験・面接を受けている。 ☐ 採用試験・面接を受ける予定である。 ☑ 公共職業安定所を利用している。（ハローワークカード等を添付） ☐ 公共職業安定所を利用する予定である。 ☐ 起業準備中である。（起業スケジュール等のわかるものを添付） ☐ その他（　　）
活動内容 （予定を含む）	求職活動の開始時期　2019　年　10　月　から ☑週　・　☐月　3　日程度 ※以下、活動内容を詳細に記入してください。 ・ハローワークで求職者登録済（2019.9） ・紹介を受けた会社３社と面接を受けたが、勤務条件が合わずに不採用 ・今後も週３日程ハローワークへ通い、ナビ等も利用して求職活動を行う

（注）保育の実施可能期間は、最長で入所から９０日を経過した月末までとなります。

２　育児休業取得中の継続利用を事由とする場合（※原則、保育短時間認定となります。また、育児休業期間がわかる勤務先の証明の写しを添付してください）

現在利用している施設名	金沢保育園	
保育の継続を希望する子どもの氏名	金沢　花子	2018　年　4　月　22　日生
		年　月　日生
育児休業期間	２０１９年１２月１５日　～　２０２０年１０月２０日（出産日：２０１９年１０月２０日）	
保育の継続を希望する期間	2019　年　12　月　15　日　～　2020　年　10　月　20　日	

（注）保育の継続可能期間は原則、産まれた子どもが１歳を迎える年度末までとなります。

３　保護者の疾病・障害、介護・看護等を事由とする場合（※診断書、障害者手帳、介護保険証等の写しを添付してください）

現在の状況	※現在の状況について、詳細に記入してください。 疾　病　：傷病名、入通院、必要な療養期間　など 障　害　：障害の級、程度、手帳番号　など 介護・看護：対象者の続柄、傷病名、週あたりの頻度、内容など 疾病：脳梗塞、入院、少なくとも３か月の入院 障害：１級、両下肢の全廃、金沢市第〇〇〇〇〇〇〇号 介護：祖父、両下肢の全廃、毎日、食事・着替・排泄等の介助