

3. 就学の場合

就学者氏名			児童との続柄	父・母・その他()																		
学校等名			所在地																			
学業内容・コース名																						
在籍期間				年				月			日	～				年			月			日
就学時間	時			分	から	時			分	通学	週	回	月・火・水・木・金・土・日									
添付書類 ※すべて提出	<input type="checkbox"/> 在学証明書又は学生証の写し <input type="checkbox"/> 就学時間が分かる書類(カリキュラム等)の写し																					
上記のとおり、申告します。																						
申告日	2	0	2	年			月			日	保護者氏名 _____											

4. 求職の場合

下記について確認の上、誓約します。

申告日

2	0	2	年			月			日
---	---	---	---	--	--	---	--	--	---

 保護者氏名 _____

1月64時間以上の就労を条件として、求職活動を行います。
 上記を要件として池田市から教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定がなされた場合、速やかに就労先を決め、市の指定する期日までに就労先の証明を得た保育の実施理由証明書をあらためて提出いたします。
 なお、通知された認定期間(認定開始から3か月間)中に就労条件を満たすことができず、保育の実施理由証明書を提出できない場合には、保育の実施解除(保育所等の退所)及び施設等利用給付認定期間を満了(保育の無償化の対象外)とされても異議を申し立てません。

※ 求職活動の具体的内容及び就職の見通しを記載 (単にインターネット等での情報収集を行うのみでは、保育要件と認められません。)

5. その他(障がい・出産・その他)の場合

氏名			児童との続柄	父・母・その他()											
保育を必要とする事由	<input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> その他()														
障がいの場合	添付書類 ※いずれか1点	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の写し													
	出産の場合	出産予定日				年			月			日			
	添付書類	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳の表紙と出産予定日の記載されているページの写し													
その他の場合	添付書類	<input type="checkbox"/> () [受付時に案内します。]													
上記のとおり、申告します。															
申告日	2	0	2	年			月			日	保護者氏名 _____				