

## 保育状況申告書

(あて先) 浜松市長

(保護者)

申告日 令和 年 月 日

住所

氏名

電話番号

※自署しない場合は、押印してください。

次のとおり児童の保育状況を申告します。

児童名		男・女	平成・令和 年 月 日生
期 間	平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
保 育 時 間	午前 ・ 午後 時 分 ~ 午前 ・ 午後 時 分		
日 数 ・ 曜 日	利用日数： 週.....日 / 月.....日 利用日： 月・火・水・木・金・土・日・不定期		
利 用 内 容	該 当 す る 箇 所 に ご 記 入 く だ さ い	<b>【追加書類】 身分証明書のコピー ※親族等が市外在住の場合のみ</b> 氏名： _____ 住所： _____ 連絡先： _____ 児童からみた続柄： 祖父 ・ 祖母 ・ 知人 ・ その他 ( ) 続柄が祖父母の場合： 同居 ・ 別居	
	施 設 を 利 用 し て い る 場 合 (該 当 す る も の に ☑)	<b>【追加書類】 入所契約書（契約施設・契約者・契約期間・保育時間が分かるページ）のコピー ※一時預かり事業利用の場合には提出不要</b> 施設名： _____ ( 正規利用・一時預かり事業 ) <input type="checkbox"/> 認定こども園（幼稚園機能：1号認定） <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育園機能：2号・3号認定） <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（ <input type="checkbox"/> 従業員枠 <input type="checkbox"/> 地域枠） <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業（ <input type="checkbox"/> 従業員枠 <input type="checkbox"/> 地域枠） <input type="checkbox"/> 認可外保育施設（認証保育所・企業主導型保育事業以外） <input type="checkbox"/> 児童発達支援施設	
	同 伴 就 労 を し て い る 場 合	勤務先等名称： _____ 住所： _____ 連絡先： _____ 危険物の取扱いの有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合⇒対象物 <input type="checkbox"/> 大型機械 <input type="checkbox"/> 劇薬 <input type="checkbox"/> 火気 <input type="checkbox"/> 刃物 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

※この用紙は「幼保支援課」で受領または「子育て情報サイトぴっぴ」からダウンロードできます。

書類のダウンロードは  
こちらから

【問い合わせ先】浜松市役所 幼保支援課

認可保育施設の申込みをする場合

保育相談センター TEL:053-457-2833

認可保育施設に在籍している場合

入所管理グループ TEL:053-457-2867