③ Motivos e outros da necessidade de usar a creche

※Favor preencher caso esteja solicitando a utilização da creche ou outros, por motivo de trabalho ou doença do responsável

Justificação da necessidade de utilização da creche	Parentesco	Motivos da necessidade	
	P a i . O u t r o s ()	☐ Trabalho	Firma empregadora (), tempo de deslocamentomin, n° de dias de trabalhodias/mês. Horário do trabalhohmin ~hmin, volta a trabalhar (Previsão) em :anomêsdia
M ã e . O u t r o s ()	☐ Doença · Invalidez	Condições da doença, invalidez ()	
	☐ Amparo e outros	Situação do amparo e outros ()	
	☐ Recuperação de desastres	Grau do desastre e outros ()	
	☐ Busca de trabalho		
	☐ Estudos	Nome da escola (), tempo de deslocamento.....min, frequência escolar.....dias/semana Horário escolarhmin ~hmin, período letivo: Atéanomêsdia	
	☐ Licença paternidade	A partir deanomêsdia atéanomêsdia.	
	☐ Outros	()	
	☐ Trabalho	Firma empregadora (), tempo de deslocamentomin, n° de dias de trabalhodias/mês. Horário do trabalhohmin ~hmin, volta a trabalhar (Previsão) em :anomêsdia	
	☐ Gestação e parto	Parto (Previsão) data : Anomêsdia	
	☐ Doença · Invalidez	Condições da doença, invalidez ()	
	☐ Amparo e outros	Situação de amparo ()	
	☐ Recuperação de desastres	Grau do desastre e outros ()	
	☐ Busca de trabalho		
	☐ Estudos	Nome da escola(), tempo de deslocamentomin, frequência escolardias/semana Horário escolarhmin ~hmin, período letivo: Atéanomêsdia	
	☐ Licença maternidade	A partir deanomêsdia atéanomêsdia	
	☐ Outros	()	
Horário de utilização desejado (※)	Dias da semana de utilização		Horário de utilização
	feira ~feira		hmin ~hmin
	☐ Horário normal de cuidados infantis		☐ Horário curto

(※) ・ Favor preencher os dados dos dias e horário de utilização, dentro do horário oferecido pelo estabelecimento (empresa) a ser utilizado.
 ・ 「Horário Padrão de atendimento dos cuidados infantis (atendimento de período prolongado)」 é para trabalhos e outros a partir de 120h/mensais, que necessite trabalhar ou outros, a partir de 8 horas (restrito a até 11 horas).
 ・ 「Horário curto (Atendimento normal)」 é para uso no caso de trabalho ou outros a partir de 64horas/mensais ou mais, com utilização em geral de até 8 horas.
 (Atenção) Quanto ao horário de utilização, varia conforme cada estabelecimento (administração), confirme com o seu estabelecimento. .

* Para preenchimento pela município/市記載欄

受付年月日	年 月 日	証回収日	年 月 日
認定の可否		認定証(者)番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定			☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給(入所)の可否			支給(利用)期間
可・否 (否とする理由) [☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]			自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設(事業者)名			
[☐ 認定こども園(☐ 連 ☐ 幼(☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保(☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地(☐ 幼 ☐ 保)) ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型(☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事)]			
備考	番号確認：個人番号カード・通知カード・住民票の写し等、身元確認：運転免許証・健康保険証・その他(		

* 施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設(事業者)名	(事業所番号：)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	有(契約・内定 (年 月 日契約(内定))) ・ 無
備考	番号確認：個人番号カード・通知カード・住民票の写し等、身元確認：運転免許証・健康保険証・その他(