

⑤保育を必要とする理由

保育が必要な事由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> その他 ()				
ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 離婚 (年 月) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 (年 月)					
	<input type="checkbox"/> 別居 (年 月) 【調停 有 ・ 無】					
出産の場合	予定日	年 月 日頃		育児休業 の場合	開始日	年 月 日
		<input type="checkbox"/> 出産後の予定 <input type="checkbox"/> 仕事復帰 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()			終了日	年 月 日
就労以外の場合	求職中	<input type="checkbox"/> 就労先が内定している。 (就労先名： 就労開始予定日 年 月 日)				
		<input type="checkbox"/> 既に求職活動をしている。				
	疾病 障害	父： <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 在宅 (通院 ・ 往診) <input type="checkbox"/> 障害 (手帳等 有 ・ 無)				
		母： <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 在宅 (通院 ・ 往診) <input type="checkbox"/> 障害 (手帳等 有 ・ 無)				
介護 看護	誰の介護又は看護をしていますか (氏名： 続柄：)					
	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 在宅 (通院 ・ 往診) <input type="checkbox"/> 障害 (手帳等 有 ・ 無)					

「八千代市施設等利用給付認定変更申請書」をご提出の際に、マイナンバーの申告が必要となります。
 また、受付の際は本人確認として下記の書類をご用意ください。(本人確認の書類は申請書の保護者欄に記載された保護者のみ確認いたします。)

※郵送の場合は写しを同封してください。
 ※有効期限のある書類は、有効期限内のものに限ります。

●「個人番号カード」をお持ちの方は・・・
 個人番号カードのみで本人確認可能です。

●「通知カード」のみをお持ちの方は・・・

通知カードの他、申請者の本人確認の資料として以下の書類が別に必要です。

顔写真付きの証明書(運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、住民基本台帳カード)

※顔写真付きの証明書をお持ちでない方は、健康保険証、国民年金手帳、児童扶養手当証書、生活保護受給者証等の書類から2点をご用意ください。

以下、市または施設記入欄(記入しないでください)

マイナンバー確認項目

- 記載されている番号が申請者の正しい番号であることを確認した(番号確認)
- 申請者が番号の正しい持ち主であることを確認した(身元確認)
- 番号確認・身元確認が行えなかった場合
- 番号確認・身元確認を行う書類を持参していなかった
- 書類を持参した保護者が申請書の保護者欄に記載された保護者ではなかった
- その他