利用（希望）施設・事業名	
児童氏名	（　　年　　月　　日生）
児童氏名	（　　年　　月　　日生）
児童氏名	（　　年　　月　　日生）

利用に関する申立書

弘前市長及び弘前市福祉事務所長　宛

対象者氏名	
児童との続柄	□父　□母　□祖父　□祖母　□その他（　　）

施設の利用に関しまして、次のとおり申し立てます。

申立者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※本人が手書き（自署）しない場合は、記名押印してください。

□保護者・同居親族の疾病状況　□罹災の復旧状況　☑その他（ 保育必要量の変更 ）
次の理由により、利用施設の短時間認定時間(　：　～　：　)では送迎に
間に合わないため、保育標準時間認定が必要です。
（１）勤務時間　　：　～　：　（シフト表の添付でも可）
（２）時間外勤務　一日あたり ＿＿時間 ＿＿分
一月あたり ＿＿日
（３）通勤時間　片道 ＿＿時間 ＿＿分
（４）通勤手段　□徒歩　□車　□自転車　□バス　□電車　□その他(　　)
※就労証明書との整合性を精査したうえで、保育必要量(保育時間)を決定します。
※頻繁に時間外勤務がある場合は、就労証明書の備考に①平均の時間外勤務時間と
②一月あたりの時間外勤務日数を記載してもらってください。
※就労証明書に月120時間以上の就労と記載されている場合は、この申立書の提出は不要です。

（担当及び提出先：健康こども部こども家庭課）

令和２年１０月改正