

記載例

必ず入園希望年度の入園の手引きを確認し、内容承諾の上で申請してください。

子どものための教育・保育給付認定申請書兼入所申込書

令和5年10月△△日

聖籠町長 様

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報とご連絡のつきやすい方の番号を記入してください。保育施設等に対して提示することに同意のうえ、次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請及び保育・教育施設の入所を申込みします。

「令和6年度聖籠町立幼稚園・私立認定こども園入園の手引き」を確認し、内容に同意した上で申請します。 承諾確認

申請保護者	住所	聖籠町大字 諏訪山△△番地	令和6年1月1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 聖籠町							
	氏名	せい ろう みどり まる 聖 籠 緑 丸	電話番号	自宅	0254-xxxx-xxxx						
申請児童名	ふりがな	氏名		生年月日	性別	年齢	障害者手帳の有無				
	1	せい ろう ゆりわか 聖 籠 百合若	令和5年4月23日生	男・女	0歳	有・無					
保育希望の有無	保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等 ^{※1} において保育の利用を希望する場合は「有」(0~5歳児)・就労等により保育時間の利用を希望の方は「有」(0~5歳児)										
	幼稚園等の利用を希望する場合は「無」(3~5歳児)・教育時間のみの利用を希望の方は「無」(3~5歳児)を選択してください。										

※1 「保育所等」…保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

①世帯の状況

入園希望日時点における家庭状況、職業または学校名を記入してください。

区分	ふりがな氏名	との続柄	生年月日	性別	学校名等	個人番号記入欄													
申請児童と同居する世帯員	2	せい ろう みどり まる 聖 籠 緑 丸	父	S63年8月2日生	男・女	〇〇(株)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
	3	せい ろう はな こ 聖 籠 花 子	母	H2年9月5日生	男・女	△△商事	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	3	
	4	せい ろう た ろう 聖 籠 太 郎	兄	H28年2月1日生	男・女	〇〇小学校	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	4	
	5	せい ろう いち こ 聖 籠 いち子	姉	R2年10月10日生	男・女	〇〇〇園	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	5	
	6	せい ろう はまなす 聖 籠 浜 加 子	祖母	S40年12月15日生	男・女	有限会社□□	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	6	
	7			年 月 日	男・女														
	8																		
	生活保護の適用の有無		有 (年 月 日保護開始) ・ 無																
ひとり親世帯		該当 ・ 非該当		在宅障がい者の有無		有 ・ 無													

利用を希望する期間は最長で令和7年3月31日までとなります。

②利用を希望する期間・希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和6年4月1日から令和7年3月31日まで	
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由	
	第1希望	〇〇こども園 (希望理由) 自宅から近いため
	第2希望	△△こども園 (希望理由) 職場から近いため
	第3希望	□□こども園 (希望理由) 自宅、職場から遠いため

③申請児童のきょうだいに関する状況と入所希望

申請児童のきょうだいの状況	
入所希望日時点において、申請児童には就学前のきょうだいがいる。※令和6年3月で卒園するきょうだいを除く。	
<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ（今回は申請児童のみ） → ④へお進みください。	
↓ きょうだいの氏名・入所施設園名（ 聖籠いち子 園名 〇〇園 ）	
↓ きょうだいでの入所希望を下記の中から1つ選択し、矢印の中から諸条件を選択してください。	
↓ きょうだいでの入所希望	<input checked="" type="checkbox"/> 同じ施設での保育を希望（希望順位を下げてでも同じ施設での保育を優先したい）
	<input type="checkbox"/> ① きょうだい同じ施設へ入所できるまで、申請児童の入所を保留する <input checked="" type="checkbox"/> ② 申請児童の入所を優先する（きょうだい同じ施設への入所にこだわらない）
	<input type="checkbox"/> 同じ施設での保育にこだわらない（入所を優先し施設はきょうだい別でも構わない）

④保育の利用を必要とする理由等

※表面の「保育の希望の有無」で「有」を○で囲んだ場合に記入してください。（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。）

保育の利用を必要とする理由等※2	続柄	必要とする理由
	保育の利用を必要とする理由等※2	父
母		<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 親族の介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） 勤務先： △△商事 勤務時間：午前・午後 9時30分 から午前・午後 16時30分 まで 勤務日数：約 20日 （1ヵ月あたり） 通勤時間（片道） 15分
祖母		<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 親族の介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） 勤務先： 有限会社□□ 勤務時間：午前・午後 9時00分 から午前・午後 16時00分 まで 勤務日数：約 20日 （1ヵ月あたり） 通勤時間（片道） 20分
保護者（父母）及び60歳未満の同居の祖父母について、入所希望日時点における保育を必要とする理由状況を記入してください。		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 親族の介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） 勤務先： 勤務時間：午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで 勤務日数：約 日（1ヵ月あたり）
必要書類等		◆ 就労：就労証明書 ◆ 妊娠・出産：母子手帳等 ◆ 疾病・障がい：診断書・障がい者手帳 ◆ 介護等：介護保険被保険者証・障がい者手帳・診断書 ◆ 求職活動：求職活動に関する申立書
希望する利用時間等	利用希望する曜日※3	利用希望する時間
	<input checked="" type="checkbox"/> 月・ <input checked="" type="checkbox"/> 火・ <input checked="" type="checkbox"/> 水・ <input checked="" type="checkbox"/> 木・ <input checked="" type="checkbox"/> 金・土	<input checked="" type="checkbox"/> 午前・午後 8時00分 から 午前・ <input checked="" type="checkbox"/> 午後 5時00分 まで

※2 保育の利用が必要なことを証する書類を添付してください。

※3 利用を希望する曜日を○で囲んでください。

※4 保育短時間の場合8時から16時、保育標準時間の場合7時から18時です。このほか、夜7時まで延長保育があります。