

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4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、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・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・地域型保育給付費等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5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4年1月1日 現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 聖籠町 <input type="checkbox"/> 町外（市町村名）	
	氏名	せい ろう みどり まる 聖 籠 緑 丸	電話番号	自宅： 0254-xxxx-xxxx 携帯： 090-xxxx-xxxx （母または父）	
申請児童名	氏名	生年月日	性別	年齢 令和5年4月1日現在	障害者手帳の有無
	1 せい ろう ゆりわか 聖 籠 百合若	令和元年 9月 23日生	<input checked="" type="radio"/> 男・女	3 歳	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
保育希望の有無	有：保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合は「保育希望無し」を選択してください。（3歳児クラス以上のみ選択可能です。） <input checked="" type="radio"/> 無				

※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

入所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	氏名	申請児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	個人番号記入欄	
申請児童と同居する世帯員	せい ろう みどり まる 聖 籠 緑 丸	父	S63年 8月 2日生	<input checked="" type="radio"/> 男・女	〇〇株	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
	せい ろう はな こ 聖 籠 花 子	母	H2年 9月 5日生	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	△△商事	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 3	
	せい ろう た ろう 聖 籠 太 郎	兄	H25年 2月 1日生	<input checked="" type="radio"/> 男・女	〇〇小学校	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 4	
	せい ろう いちこ 聖 籠 いち子	姉	H30年10月10日生	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	〇〇〇園	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 5	
	せい ろう はまなす 聖 籠 浜茄子	祖母	S40年12月15日生	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	有限会社□□	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 6	
				年 月 日	男・女		
生活保護の適用の有無	有（ 年 月 日保護開始）・ <input checked="" type="radio"/> 無						
ひとり親世帯	該当・ <input checked="" type="radio"/> 非該当		在宅障がい者の有無		有・ <input checked="" type="radio"/> 無		

利用を希望する期間は最長で令和6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 5年 4月 1日 から 令和 6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

記載例：1号認定を希望した場合

③申請児童のきょうだいにきょうだいでの入所を希望する場合は、入所希望条件「その1」「その2」から、ご希望の内容を選んでください。

入所希望日時 <input checked="" type="checkbox"/> はい	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> ①入所希望条件 その1 入所の希望条件を選んでください。 </div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> ②入所希望条件 その2 「希望条件 その1」希望が叶わなかった場合の入所希望を選んでください。 </div> きょうだいの氏名・入所施設園名（ 聖籠 いち子 園名 〇〇〇園 ） <small>※令和5年3月末をもってが園する児童を除く。</small>						
きょうだいで の入所希望	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。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ施設での保育を希望（希望順位を下げても同じ施設での保育を優先したい） </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" 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 </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 同じ施設に入所できない場合 </td> <td style="vertical-align: top;"> <input 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） </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="vertical-align: top;"> <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） </td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 同じ施設での保育を希望（希望順位を下げても同じ施設での保育を優先したい）	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 同じ施設に入所できない場合	<input 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）	
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ施設での保育を希望（希望順位を下げても同じ施設での保育を優先したい）	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 同じ施設に入所できない場合	<input 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「保育の必要とする理由等」欄は記入する必要はありません（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。）

	続柄	必要とする理由
保育の利用を必要とする理由等 ^{※2}	<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） 通勤時間（片道） 分
	<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） 通勤時間（片道） 分
	<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） 通勤時間（片道） 分
	<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） 通勤時間（片道） 分
	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
	月・火・水・木・金・土	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 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。