

## 記載例

## 子どものための教育・保育給付認定申請書兼入所申込書

2021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。

申請保護者	住所	聖籠町大字 <b>諏訪山△△番地</b>	令和3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	<b>せい ろう みどり まる 聖 籠 緑 丸</b>	電話番号	自宅： <b>0254-xxxx-xxxx</b> 携帯： <b>090-xxxx-xxxx</b>									
申請児童名	ふりがな 氏名	生年月日	性別	年齢 令和4年4月1日現在	障害者手帳の有無								
	1 <b>せい ろう ゆりわか 聖 籠 百合若</b>	<b>R2年 9月 23日生</b>	<b>男・女</b>	<b>1 歳</b>	有・ <b>無</b>								
保育希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等 <sup>※1</sup> において保育の利用を希望する場合（幼稚園、認定こども園（教育部分）と併願の場合を含む。）											
	<input type="checkbox"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く。）											
個人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	1

※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

区分	ふりがな 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	2 <b>せい ろう みどり まる 聖 籠 緑 丸</b>	父	<b>S63年 8月 2日生</b>	<b>男・女</b>	<b>〇〇株</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	3 <b>せい ろう はな こ 聖 籠 花 子</b>	母	<b>H2年 9月 5日生</b>	男・ <b>女</b>	<b>△△商事</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	3
	4 <b>せい ろう た ろう 聖 籠 太 郎</b>	兄	<b>H25年 2月 1日生</b>	<b>男・女</b>	<b>〇〇小学校</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	4
	5 <b>せい ろう はまなす 聖 籠 浜 茄子</b>	祖母	<b>S40年12月15日生</b>	男・ <b>女</b>	<b>有限会社□□</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	5
	6			年 月 日	男・女												
	7			年 月 日	男・女												
	8	利用を希望する期間は最長で令和5年3月31日までとなります。															
	生活保護の適用の有無		有（ 年 月 日保護開始）・ <b>無</b>														
ひとり親世帯		該当 ・ <b>非該当</b>				在宅障がい者の有無				有 ・ <b>無</b>							

## 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	<b>令和 4年 4月 1日 から 令和 5年 3月 31日まで</b>	
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	<b>〇〇こども園</b> (希望理由) <b>自宅から近いため</b>
	第2希望	<b>△△こども園</b> (希望理由) <b>職場から近いため</b>
	第3希望	<b>□□こども園</b> (希望理由) <b>自宅、職場から遠いため</b>

# 記載例

③申請児童のきょうだいに関する兄弟姉妹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。

申請児童にはきょうだいがいて、今回はきょうだい同時申請である。

はい

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。

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

同時申請するきょうだいの氏名 ( )

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。

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）

① 同じ施設での保育にこだわらないが、きょうだい同時期の入所を優先する

② 申請児童の入所を優先する（同時申請するきょうだいの入所にこだわらない）

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。）

続柄	必要とする理由
父	<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：○○ <b>株</b>
	勤務時間：午前・午後 8時 30分から午前・午後 17時 30分まで
	勤務日数：約 20日（1ヵ月あたり）
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：△△ <b>商事</b>
	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）
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： <b>有限会社</b> □□
	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）
	<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 ( )
	<p>保護者（父母）及び60歳未満の同居の祖父母の状況を記入してください ※60歳以上の祖父母は記入する必要はありません</p> <p>◆ 勤務状況に変更がない場合は○にチェックを入れ、記載例を参考にその旨を記入してください</p> <p>◆ 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</p> <p><input type="checkbox"/> 令和3年4月以降に保育が必要なことを証する書類を提出済み（内容に変更がない）</p> <p>記載例：母就労証明書は令和3年○月に△△園に提出済み</p>
希望する利用時間等	利用希望する曜日 <sup>※3</sup> <input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 火・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 木・ <input type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土
	利用希望する時間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 8時00分から 午前 <input 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。