

記入例  
教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等入所申込書

宛先 古賀市福祉事務所長

申込日 令和 3 年 12 月 6 日

施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及び保育施設等の入所について、関係書類を添えて申し込みます。また、次の事項について誓約、同意します。

(誓約)

- ①市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧し、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します。
- ②虚偽の申請であった場合や、申請後、給付認定基準(保育施設等の保育の実施を取り消されても異議申し立てません)に適合しない場合は、申請時に古賀市外に住んでいる場合は、申込時の住所と古賀市への転入予定日を必ず記入してください。
- ③施設入所後、定められた利用者負担額を納入します

古賀 一郎

住所 (転入の場合は予定住所)	〒 811 - 1234 古賀市駅東1丁目1番1号	自宅 電話番号	092-000-△△△△
転入予定の場合 (現住所)	〒 - ( 月 日 転入予定)	①携帯(続柄: 父)	080-△△△△-□□□□
		②携帯(続柄: 母)	090-□□□□-XXXX

利用 希望 児童	ふりがな 氏 名 こが さくら 古賀 桜	生年月日 H <sup>®</sup> 元年 7月10日	令和4年4/1時点 2 歳	現在の保育状況 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 認可保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> その他 (現在通っている施設名: )
----------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------	---

○世帯の状況(申請児童以外の同居している人(世帯分離含む)全員、また別居の保護者も記入してください。)

入所児童 との続柄	ふりがな 氏 名	生年月日	勤務先・学校等利用施設	同居・別居	住 所(別居の場合のみ記入)
父	こが いちろう 古賀 一郎	T <sup>®</sup> H-R 59年 4月7日	(株) ○▼□工業	同・別	鹿児島市○-△-○○
母	こが みほ 古賀 みほ	T <sup>®</sup> H-R 59年12月22日	(有) ●●ハウス	同・別	
妹	こが はなこ 古賀 花子	T-S H <sup>®</sup> 3年 5月13日		同・別	
祖母	ふくおか ひろこ 福岡 博子	T <sup>®</sup> H-R 30年 9月4日		同・別	
		T-S H-R 年 月 日		同・別	
		T-S H-R 年 月 日	離婚調停中の場合は、客観的に分かる書類(離婚調停に係る裁判所からの通知等)が必要です。		
生活保護の受給	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	児童扶養手当の受給	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
障がい児(者)が同居している世帯	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (氏名: 福岡 博子)	手帳の種別	障害者手帳 療育手帳・その他		
特別児童扶養手当の受給	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				
父または母が同居していない理由	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚協議中(証明書類要) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( )				

●1号認定の教育利用を希望される方は、下記より記入不要です。

○利用を希望する施設、期間等について

入所を 希望する 施設名 (保育所等)	第1希望	○△保育園	希望理由
	第2希望	□□□こども園	希望理由
	第3希望	△□□保育園	希望理由
	第4希望		希望理由
保育の実施を希望する期間	令和 4 年 4 月 1 日 から 令和 5 年 3 月 31 日まで		
保育の実施を希望する利用時間	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 7:00~18:00(小規模保育7:30~18:30) <input type="checkbox"/> 保育短時間 8:30~16:30		
上記に 入所 できない場合	1. 入所できるまで待機する。 2. 入れる園があれば入所したい。 3. 届出保育又は幼稚園等を利用する。 4. 育児休業を延長するため、翌月以降の申請を取り下げる。(延長後の復職: 年 月 予定)		

※令和4年度入所申込で希望できる期間は令和5年3月31日までです。  
※実際に利用できる期間や時間は、保育を必要とする理由によって異なります。詳しくは「保育所等入所のご案内」P2~P3を確認してください。

市記入欄	受付	入力	クラス年齢 歳児	入所状況 入所・保留	入所月	保育所
------	----	----	-------------	---------------	-----	-----

様式第1号(第5条関係)

○きょうだい児で申込みされている方のみ、ご記入ください。

きょうだい児2人以上を同時に申し込む場合	<input type="checkbox"/> きょうだい児が同じ施設に案内できる場合のみ入所を希望する。 <input type="checkbox"/> きょうだい児で、別々の施設でも入所を希望する。 <input checked="" type="checkbox"/> 同時入所が難しい場合、1人だけでも入所を希望する。 → <input type="checkbox"/> (児童名: )が先に利用することを希望する。 → <input checked="" type="checkbox"/> どのきょうだい児からでも構わない。 利用できなかった児童は、 <input checked="" type="checkbox"/> 他の施設を利用する。 <input type="checkbox"/> 親族にみてもらう。 <input type="checkbox"/> その他( )
	該当する場合のみチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 以前、市内の認可保育所等を利用して、育児休業取得により

きょうだい児を同時に申し込む場合は、いずれかに必ずチェックをお願いします。  
 「同時入所が難しい場合、1人だけでも入所を希望する。」を選択された方は、左記のように、下の選択にも必ずチェックをお願いします。  
 きょうだい児を同時に申込みしない方は、記入不要です。

○保育を必要とする理由  
 保護者それぞれの保育理由に該当する区分に✓し、ご記入ください。  
 状況によって必要書類が異なりますので、詳しくは入所のご案内をご確認ください。

保護者の保育を必要とする理由が異なる場合には、区分にそれぞれチェックをお願いします。詳しくは「保育所等入所のご案内」P6をご確認のうえ、必要書類を添付し、申請してください。

区分	保護者①(父・母・その他( ))		保護者②(父・母・その他( ))	
	必要書類		必要書類	
<input checked="" type="checkbox"/> 就労	①就労証明書または②入所理由申告書(自営業) ②の場合は事業の内容が分かる書類が必要です。		①就労証明書または②入所理由申告書(自営業) ②の場合は事業の内容が分かる書類が必要です。	
<input checked="" type="checkbox"/> 出産	①入所理由申告書(病気等申告書) ②母子手帳:表紙と出産予定日記載のページの写し 出産予定日: 年 月 日		①入所理由申告書(病気等申告書) 母子手帳:表紙と出産予定日記載のページの写し 出産予定日: <b>2022</b> 年 <b>6</b> 月 <b>9</b> 日	
<input type="checkbox"/> 疾病障害	①入所理由申告書(病気等申告書) ②診断書(原本)または障害者手帳等の写し 診断書をご提出いただく場合は「保育ができない」旨及び「療養期間」の記載が必要です。		①入所理由申告書(病気等申告書) ②診断書(原本)または障害者手帳等の写し 診断書をご提出いただく場合は「保育ができない」旨及び「療養期間」の記載が必要です。	
<input type="checkbox"/> 介護看護	①入所理由申告書(病気等申告書) ②介護看護を受ける方の状況の写し		①入所理由申告書(病気等申告書) ②介護看護を受ける方の状況の写し	
<input type="checkbox"/> 就学	①在学証明書または学生証の写し②時間割の写し 学校名: _____ 就学期間: 年 月 日 ~ 年 月 日		①在学証明書または学生証の写し②時間割の写し 学校名: _____ 就学期間: 年 月 日 ~ 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 求職中	就労誓約書 兼 就職活動報告書		就労誓約書 兼 就職活動報告書	
<input type="checkbox"/> その他	①証明書類 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )		①証明書類 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )	

○利用希望児童の状況について

持病	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (病名: )
服薬	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (いつから: )
発達の遅れ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (視覚・聴覚・言語・)
障害・手帳	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (身体・療育・精神)
健康診断	健康診断等で、指摘・指導を受けたことがありますか。 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

この状況の調査は、児童の発達や健康状況を入所前に確認し、安全にお預かりができるようにするためのものです。あてはまる欄にチェックして、ご記入ください。お子様の状況によっては、集団保育が可能であるかの確認のために、別途診断書等の書類のご提出をお願いする場合があります。詳しくは「保育所等入所のご案内」P1をご確認ください。医療的ケアが必要な場合やご心配な点がある場合は、子育て支援課へ事前にご相談ください。

児童の特に配慮が必要なこと(身体面・精神面の健康状態や注意事項等)がありましたらご記入ください。	(例)卵アレルギーがあるので、給食やおやつに配慮してください。
--	---------------------------------