

※いずれか選択  
☐新規申込  
☐認定区分変更  
 (1号→2号)  
☐移行  
☐現況届

この申請（届出）による教育・保育給付認定、特定教育・保育施設等の利用等及び利用者負担額の決定に必要な、小学校就学前子どもの属する世帯及び当該小学校就学前子どもと生計を一にする世帯の全ての者に係る市が保有する個人情報の利用及び入所施設等への提供に、当該全ての者が同意しています。

令和 年 月 日

|                                               |                                                                               |                                    |             |                                |                              |                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 申請・届出者<br>(保護者)                               | 現住所                                                                           | 〒<br>※転入前の方も「現住所」を記入               |             |                                |                              | 市 収 受 印                                                                                   |  |
|                                               | ふりがな                                                                          |                                    |             | R7.1.1の住所地                     | R8.1.1の住所地                   |                                                                                           |  |
|                                               | 氏 名<br>※自署してください                                                              |                                    |             | 父( )市・区<br>母( )市・区<br>町・村      | 父( )市・区<br>母( )市・区<br>町・村    |                                                                                           |  |
|                                               | 電話番号<br>※日中連絡のつきやすい順に記入                                                       | ① - -<br>□父携帯・□母携帯<br>□自宅・□( )     |             | ② - -<br>□父携帯・□母携帯<br>□自宅・□( ) |                              | ③ - -<br>□父携帯・□母携帯<br>□自宅・□( )                                                            |  |
| 区分                                            | 氏 名                                                                           | 続柄                                 | 生年月日        | 年齢                             | 性別                           | 現入所施設名等                                                                                   |  |
| 学係申<br>前請・届<br>子小出<br>ども学就                    | ふりがな                                                                          | 本人                                 | 令和          | R8.4.1 現在<br>歳                 | 男・女                          | 現入所施設名( )<br>所在市区町村名( )<br>□保育所 □認定こども園 □幼稚園<br>□地域型保育・□認可外保育施設                           |  |
|                                               |                                                                               |                                    | 職業等         |                                |                              | 未就学児～小学生の状況(R8.4)                                                                         |  |
| (申請・届出者、<br>その他の同居人等<br>単身赴任や離婚前提で別居の方を含む。)   | ふりがな                                                                          | 父                                  | 昭・平<br>・    | 歳                              |                              | 申請・届出児童の兄弟姉妹が、小学校・幼稚園・保育所・認定こども園・地域型保育等に在籍している場合は、下欄に施設等の名称を記入してください。<br>(小学校在籍の場合は学年も記入) |  |
|                                               | ふりがな                                                                          | 母                                  | 昭・平<br>・    | 歳                              |                              |                                                                                           |  |
|                                               |                                                                               |                                    | 昭・平・令・<br>・ | 歳                              |                              | 施設名<br>※小学生の場合 R8.4.1 現在( )年生                                                             |  |
|                                               |                                                                               |                                    | 昭・平・令・<br>・ | 歳                              |                              | 施設名<br>※小学生の場合 R8.4.1 現在( )年生                                                             |  |
|                                               |                                                                               |                                    | 昭・平・令・<br>・ | 歳                              |                              | 施設名<br>※小学生の場合 R8.4.1 現在( )年生                                                             |  |
|                                               |                                                                               |                                    | 昭・平・令・<br>・ | 歳                              |                              | 施設名<br>※小学生の場合 R8.4.1 現在( )年生                                                             |  |
|                                               |                                                                               |                                    | 昭・平・令・<br>・ | 歳                              |                              | 施設名<br>※小学生の場合 R8.4.1 現在( )年生                                                             |  |
| 希望する認定区分                                      |                                                                               | 保育認定 ( □保育標準時間 □保育短時間 )            |             |                                |                              | 現在受けている認定の変更を希望する方は、別途変更届をご提出ください。<br>今回の手続きでは認定変更ができません。                                 |  |
| 認定希望期間<br>(利用を希望する期間)                         |                                                                               | 令和 年 月 1日から □ 年 月 日まで<br>□小学校就学前まで |             |                                |                              |                                                                                           |  |
| 対象保育所(園)・認定こども園(保育部分)・地域型保育<br>希望する特定教育・保育施設等 | 第1希望                                                                          | 施設コード( )                           |             | 母の出産予定                         | 生活保護の状況                      | 在宅障がい者の状況                                                                                 |  |
|                                               | 第2希望                                                                          | 施設コード( )                           |             | □有<br>出産予定日<br>( ・ ・ )<br>□無   | □有<br>開始年月日<br>( ・ ・ )<br>□無 | □有<br>氏名<br>( 種 級 )<br>□無                                                                 |  |
|                                               | 第3希望                                                                          | 施設コード( )                           |             |                                |                              |                                                                                           |  |
|                                               | 第4希望                                                                          | 施設コード( )                           |             |                                |                              |                                                                                           |  |
|                                               | 第5希望                                                                          | 施設コード( )                           |             |                                |                              |                                                                                           |  |
|                                               | 第6希望以下(あれば) (例) ⑥△△園(30××)、⑦・・・                                               |                                    |             |                                |                              |                                                                                           |  |
|                                               | ●通える範囲で希望順に記入してください。希望順・申込順にかかわらず、指数の高い児童からあ�せんします。<br>●必ず具体的な施設等の名称をお書きください。 |                                    |             |                                |                              |                                                                                           |  |
|                                               |                                                                               | 市町村民税額                             |             |                                |                              | □就労証明 □児童状況                                                                               |  |
|                                               |                                                                               | 市民税                                |             | 均等割                            |                              | □診断書等 □エントリーシート                                                                           |  |
|                                               |                                                                               |                                    |             | 所得割                            |                              | □課税証明 □母子手帳                                                                               |  |
|                                               |                                                                               | 兄 弟 入 所                            |             | 在所・新規 人                        |                              | □マイナバー □面接                                                                                |  |
|                                               |                                                                               |                                    |             |                                |                              | □その他( )                                                                                   |  |

※申請・届出者(保護者)欄に記入された方が利用者負担等の納付義務者となります。

|                                                                          | 母の状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 父の状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>当てはまるものにチェックしてください。</p> <p>※「保育施設・幼稚園等のご案内」を確認し、必要な証明書類を提出してください。</p> | <p><input type="checkbox"/>就労 <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>外勤(通勤方法：<input type="checkbox"/>電車 <input type="checkbox"/>自動車<br/><input type="checkbox"/>自転車 <input type="checkbox"/></span></p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>居宅外自営 <input type="checkbox"/>居宅内自営</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>内職 <input type="checkbox"/>就労内定</p> <p><input type="checkbox"/>求職活動 <input type="checkbox"/>就学(内定) <input type="checkbox"/>妊娠・出産</p> <p><input type="checkbox"/>育児休業(期間_____. _____. ~ _____. _____. )</p> <p><input type="checkbox"/>病気・障がい <input type="checkbox"/>介護・看護</p> <p><input type="checkbox"/>不存在</p> <p style="padding-left: 40px;">①事由発生時期_____年_____月(頃)</p> <p style="padding-left: 40px;">②理由 <input type="checkbox"/>死亡 <input type="checkbox"/>離婚 <input type="checkbox"/>未婚<br/>          <input type="checkbox"/>失踪 <input type="checkbox"/>拘禁<br/>          <input type="checkbox"/>離婚前提の別居(<input type="checkbox"/>調停中)<br/>          <input type="checkbox"/>その他(_____)</p> <p><input type="checkbox"/>その他(_____)</p> | <p><input type="checkbox"/>就労 <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>外勤(通勤方法：<input type="checkbox"/>電車 <input type="checkbox"/>自動車<br/><input type="checkbox"/>自転車 <input type="checkbox"/></span></p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>居宅外自営 <input type="checkbox"/>居宅内自営</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>内職 <input type="checkbox"/>就労内定</p> <p><input type="checkbox"/>求職活動 <input type="checkbox"/>就学(内定) <input type="checkbox"/>妊娠・出産</p> <p><input type="checkbox"/>育児休業(期間_____. _____. ~ _____. _____. )</p> <p><input type="checkbox"/>病気・障がい <input type="checkbox"/>介護・看護</p> <p><input type="checkbox"/>不存在</p> <p style="padding-left: 40px;">①事由発生時期_____年_____月(頃)</p> <p style="padding-left: 40px;">②理由 <input type="checkbox"/>死亡 <input type="checkbox"/>離婚 <input type="checkbox"/>未婚<br/>          <input type="checkbox"/>失踪 <input type="checkbox"/>拘禁<br/>          <input type="checkbox"/>離婚前提の別居(<input type="checkbox"/>調停中)<br/>          <input type="checkbox"/>その他(_____)</p> <p><input type="checkbox"/>その他(_____)</p> |

ただし、認定区分を保育認定(2号)から教育標準時間認定(1号)に変更する場合は、教育標準時間認定用の教育・保育給付認定申請書(第1号様式の7)により認定変更の申請をしてください。

|        | 児童との続柄 | 氏名 | 住所 (死去・不明の場合は「不存在」とする)<br>※同居に○を付けた場合は、「その他の同居人等」欄にも記入してください。 | 年齢<br>(R8.4.1) | 職業 | 特記事項 |
|--------|--------|----|---------------------------------------------------------------|----------------|----|------|
| 父<br>方 | 祖父     |    | 同居・別居(住所)・不存在                                                 |                |    |      |
|        | 祖母     |    | 同居・別居(住所)・不存在                                                 |                |    |      |
| 母<br>方 | 祖父     |    | 同居・別居(住所)・不存在                                                 |                |    |      |
|        | 祖母     |    | 同居・別居(住所)・不存在                                                 |                |    |      |

|     |                                                                                                                            |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 質 問 | <input type="checkbox"/> 直ちに復職希望<br><input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる ⇒ 別途「育児休業の延長に関する申出書」の提出が必要です |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

[illegible]

|      |                                                                                                                                                                                                   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 質問 1 | <input type="checkbox"/> 同時期に同じ施設等に入れない場合は入所しない(同時入所)<br><input type="checkbox"/> 別々の施設等でもいいが、同時期でなければ入所しない(同時希望) ⇒ 質問 2 へ<br><input type="checkbox"/> 1 人でも入所でできれば入所する ⇒ 質問 2 へ ※多胎児の場合 優先児童名( ) |
| 質問 2 | 同時期に入所できる場合<br><input type="checkbox"/> 上位希望で別々になるよりも、下位希望での同じ施設等を希望する(同所優先)<br><input type="checkbox"/> あくまで希望順位を優先する(別々の施設等でもよい)                                                                |

| (※記入欄)                                   |                                                              |       |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                          |          |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|
| 認定                                       | 認定の可否                                                        | 認定年月日 | 認定(利用)期間                   | 認定区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 父                                                                                                                                               | 母                                                                                                                                               |                                          |          |
|                                          | <input type="checkbox"/> 可<br><input type="checkbox"/> 否(理由) | 年 月 日 | 年 月 日<br>から<br>年 月 日<br>まで | <input type="checkbox"/> 2号<br><input type="checkbox"/> 3号                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 就労<br><input type="checkbox"/> 求 <input type="checkbox"/> 他<br><input type="checkbox"/> 内定<br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 就労<br><input type="checkbox"/> 求 <input type="checkbox"/> 他<br><input type="checkbox"/> 内定<br><input type="checkbox"/> |                                          |          |
| 備考                                       |                                                              |       |                            | 保育必要量<br><input type="checkbox"/> 標準 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td> <input type="checkbox"/>map<br/>           勤務<br/>           通勤         </td> <td>           時間<br/>           時間         </td> </tr> </table><br><input type="checkbox"/> 短時間 |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> map<br>勤務<br>通勤 | 時間<br>時間 |
| <input type="checkbox"/> map<br>勤務<br>通勤 |                                                              |       |                            | 時間<br>時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                          |          |
|                                          |                                                              |       |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                          |          |