

保育所・認定こども園等利用申込書

令和 年 月 日

有田市長 殿

有田市福祉事務所長 殿

住所 _____

保護者 氏名 _____

TEL _____

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の申請及び保育所等の利用を申し込みます。また、利用料の階層区分決定などのために課税台帳や世帯情報等を閲覧することに同意します。

利用希望 児童	氏 名		生 年 月 日		性別	利用を希望する時間 ____時____分 から____時____分
	ふりがな		平成 令和	年 月 日	男・女	
保育の希望 の有無	<input type="checkbox"/> 有【2号・3号】保護者の労働又は疾病等により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等を併願する場合を含む) <input type="checkbox"/> 無【1号】幼稚園等の利用を希望する場合					
利用を希望 する施設名	第1希望	(希望理由)				
	第2希望	(希望理由)				
	第3希望	(希望理由)				
利用を希望する期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで				
保育の実施 を必要とする 理由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他()				
		勤務時間	勤務日数(月)	通勤時間(片道)		
		時 分から 時 分まで	日	時間 分		
※保育の希望 の欄で「無」を 選んだ場合は 記入不要	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他()				
		勤務時間	勤務日数(月)	通勤時間(片道)		
		時 分から 時 分まで	日	時間 分		

◎利用希望児童の家庭状況

区分	ふりがな 氏 名	利用児童 との続柄	生 年 月 日	職業または 学校・保育所名等	備 考
利用希望児童の 世帯員		本人	年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
家 庭 の 状 況		<input type="checkbox"/> 下記に該当しない家庭 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 在宅障がい児(者)のいる家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護受給			

※市町村 記入欄	支給(利用)の可否		認 定 区 分			
	可・否		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)			
	支給認定事由		利用施設名	支給(利用)期間		
	父：就労・その他()			自：令和 年 月 日		
母：就労・その他()			至：令和 年 月 日			

利用児童の家庭状況申立書

該当箇所を○で囲んでください。
()内は具体的にご記入ください。

利用を希望する児童の状況	現在	健康・病弱(病名	医療機関)
	出生状況	正常・異常()		
	病歴	(病名	医療機関)
	身体障害	()	発達が遅い	(
	身体障害者手帳	有・無	療育手帳	有・無	
	言葉が遅い	()		
	ひきつけ	有・無	てんかん	有・無	アレルギー
	その他の心配な行動や癖()				
出産等の状況	出産	令和 年 月 日 予定 (証明書添付)			
	介護	介護を必要とする者 (証明書添付)	続柄		
	看護	病人氏名	続柄	病名	状況 入院・通院・病弱
祖父母の状況		氏名	生年月日	申請児童と同居・別居	住所(別居の場合は記入)
	父方	祖父	年 月 日	同居・別居	
		祖母	年 月 日	同居・別居	
	母方	祖父	年 月 日	同居・別居	
		祖母	年 月 日	同居・別居	

※ 世帯分離の場合も「同居」を選択してください。

【記入上の注意】

以下の点に注意して記入してください。

2人以上の児童を同時に申し込む場合は、児童ごとに1枚ずつ記入してください。

1. 保育所等の利用を希望する場合、「保育の希望」の欄は「有」を選択し、希望する施設名を第1希望から第3希望まで記入してください。
幼稚園等のみの利用を希望する場合、「保育の希望」の欄は「無」を選択してください。
2. 「利用を希望する期間」の欄について、小学校に入学するまで継続して利用を希望する場合は、小学校に入学する年の3月31日までを記入してください。
3. 「保育の希望」の欄で「有」を選んだ方は、「保育の実施を必要とする理由」の欄も記入してください。「就労」を選んだ場合には、残業等を除く通常の勤務時間とともに、片道の通勤時間も記入してください。
4. 「世帯員」の欄には、世帯全員の氏名、児童から見た続柄、生年月日、職業を記入してください。学校や保育所、幼稚園、その他保育施設等を利用している児童がいる場合は、その施設名を記入してください。
5. 「出産等の状況」の欄は、「保育の実施を必要とする理由」の欄で該当項目にチェックをした場合に記入してください。それぞれに応じて証明書等の添付が必要となります。