

# 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 4 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)

- 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。
- 虚偽の申請であった場合や、申請後、給付認定基準に該当しなくなった場合は、教育・保育給付認定及び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。
- 施設入所後、定められた利用者負担額を納入します。

申込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。

古賀 一郎

住所 <small>(転入の場合は予定住所)</small>	〒 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 <small>(現住所)</small>	〒 -  ( 月 日 転入予定)	①携帯(続柄: 父)	080-△△△△-□□□□
		②携帯(続柄: 母)	090-□□□□-××××

利用 希望 児童	ふりがな 氏 名	生年月日	令和5年4/1時点	現在の保育状況
	こが さくら 古賀 桜	H <sup>®</sup> 元年 7月10日	3 歳	<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 <small>(現在通っている施設名: )</small>

○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、兄弟姉妹も記入してください。)

※ 建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。

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)	
世帯の同居者	父	こが 一郎 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 かずみ 古賀 一美	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	

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) 手帳の種類: <u>障害者手帳</u> 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 5 年 4 月 1 日 から 令和 6 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5年度入所申込で希望できる期間は令和6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	入所状況	入所月	保育所
			歳児	入所・保留		

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。

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。(左記児童でなければ希望しない。) → <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"/> 親族にみってもらう。 <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

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。

○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。

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>2023</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

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。

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

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。
--	---------------------------------