

支給認定申請書 兼 認可保育施設利用申込書

名取市長 あて
名取市社会福祉事務所長 あて

令和 年 月 日

【保護者】 住所 名取市 氏名 (自署の場合、押印不要)

連絡先 ①TEL 自宅・父・母・その他() ②TEL 自宅・父・母・その他()

③TEL 自宅・父・母・その他() ※順番でご連絡させていただきます。

次のとおり支給認定の申請及び認可保育施設利用の申込をします。

ふりがな		生年月日	R8.4/1時点年齢	性別	障害者手帳等	現在の保育の状況
児童名		令和 年 月 日	歳	男・女	有・無	☐ 家庭（父・母・祖父母） ☐ その他の施設（ ） ☐ その他（ ）
申込状況	☐ 今年度新規申込 ☐ 同年度内で過去に申込有り（令和 年度 月入所希望）					
希望する保育の必要量	☐ 保育標準時間（1日あたり最大11時間） ☐ 保育短時間（施設設定時間内の最大8時間）					

希望施設等	第1希望		第4希望		第7希望以下はこちらに記入ください
	第2希望		第5希望		
	第3希望		第6希望		
希望保育期間	令和 年 月 日 ～ 【 ☐ 就学前まで】 【 ☐ 令和 年 月 日まで】				
希望利用時間 ※通勤時間等を含む	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土				
	【平日】 時 分 ～ 時 分 【土曜日】 時 分 ～ 時				
送迎	【送】送迎者（ ）手段（ ） 【迎】送迎者（ ）手段（ ）				
保育を必要とする理由を具体的に記入してください					

①世帯の状況（申込児童を除く同居者全員を記入し、父母が単身赴任の場合は、単身赴任中の方も含めて記入ください。）
※世帯が別の場合でも、同居している場合は、必要事項を記入ください。

ふりがな氏名	申込児童との続柄	生年月日	年齢 (R8年4/1時点)	障害者手帳等	勤務先・就学先・疾病・利用中の施設名等
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	歳	有・無	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	歳	有・無	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	歳	有・無	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	歳	有・無	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	歳	有・無	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	歳	有・無	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	歳	有・無	

ひとり親の場合		☐ 離別 ☐ 死別 ☐ 別居 ☐ 未婚 ☐ 調停中 ☐ その他（ ）	
		事由発生 平成・令和 年 月 日	調定期日通知書 ☐ 有 ☐ 無
生活保護適用		☐ 適用なし ☐ 申請中 ☐ 適用あり（平成・令和 年 月 日保護開始）	
住所の状況	令和7年1月1日の住所	☐ 名取市 ☐ 名取市外（ ）	受付印
		転入日 令和 年 月 日	
	令和8年1月1日の住所	☐ 名取市 ☐ 名取市外（ ）	
		転入日 令和 年 月 日	
	単身赴任中の場合	☐ 父 ☐ 母（赴任先市町村： ）	
		住民票 ☐ 名取市 ☐ 赴任先市町村	

【裏面も記入願います】

②保護者等の状況

父親	保育を必要とする事由	☐ 就労 ☐ 介護・看護 ☐ 疾病、障害 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ その他（ ）
	通勤等手段	☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ バス ☐ 徒歩 ☐ その他（ ）
母親	保育を必要とする事由	☐ 就労 ☐ 介護・看護 ☐ 疾病、障害 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ その他（ ）
	出産	現在妊娠していますか？ ☐ していない ☐ している（出産予定日：令和 年 月 日）
	通勤等手段	☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ バス ☐ 徒歩 ☐ その他（ ）

③児童の保育状況等

入所歴	☐ あり ☐ なし	☐ 名取市の認可保育施設に入所していた（ 年度）	
		【保育施設名】	【退所理由】
		☐ 認可外・他市町村の認可保育施設に入所していた（ 年 月～ 年 月）	
		【保育施設名】	【退所理由】
		☐ 幼稚園・親子通園施設等へ通園していた（ 年 月～ 年 月）	
現在の状況	【保育施設名】		【退所理由】
	☐ 自宅で保育している 【 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）】		
	☐ 親族に預けている 【 ☐ 父方祖父母 ☐ 母方祖父母 ☐ その他（ ）】		
	☐ 保育施設等を利用している【 ☐ 認可外保育施設 ☐ 市外認可保育施設 ☐ 幼稚園 ☐ その他】		
	【保育施設名】		【利用開始時期】 年 月～
育児休業中の場合	☐ その他（ ）		
	育児休業取得者	☐ 父 ☐ 母	【申請期間：令和 年 月 日まで】
	育児短時間勤務制度の利用予定	☐ 有 ☐ 無	

④その他申込及び入所に関すること

ならし保育の対応	☐ できない ☐ する【 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（続柄： ）】 ならし保育のための育児休業延長 ☐ しない ☐ する（いつまで： 年 月 日）		
入所待機となった場合	☐ 幼稚園・認可外保育施設を利用する【施設名】：		
	☐ 就職時期を延ばす ☐ 育児休業を延長する		
	☐ 親族に預ける 【 ☐ 父方祖父母 ☐ 母方祖父母 ☐ その他（ ）】		
	☐ その他（ ）		
兄弟姉妹がすでに在籍している場合	保育施設名（ ） R8.4/1時点クラス年齢（ 歳児） ☐ 同じ施設のみ希望 ☐ 入所でできれば異なる施設でもよい		
兄弟姉妹同時申請の場合	入所保育施設	☐ 同じ保育施設のみ希望 ☐ 別々の保育施設でもよい	
	入所時期	☐ 同時入所可能な場合のみ希望 ☐ 別々の時期でもよい	
	別々の時期でもよい場合	☐ 1人だけでも希望【（児童名： ）を優先】	
		☐ いずれでもよい	
	別々の保育施設でもよい場合	※案内となる施設の希望順位を下げることで、同時に同施設へ案内ができる場合の希望 ☐ 別々の施設でも、各々の希望順位の高い施設への案内を希望する ☐ 兄弟姉妹が同施設への案内をされることを希望する	

⑤税情報等の提供にあたっての署名欄（自署の場合、押印不要）

同意事項	■市町村で保管する住民記録情報・税情報・その他入所に必要な情報について市職員が照会することに同意します。 ■継続・状況確認及び保育料決定のため、市より請求された各種必要書類を期限までに提出します。 ■利用する保育施設等に対し、この申請書記載内容及び添付資料、利用者負担額（保育料）を提示することに同意します。 ■虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、保育の実施を解除されても意義は申し立てません。					
	令和 年 月 日					
	父	⑨	祖父	⑨		
	母	⑨	祖母	⑨		