

記入上の注意

※下記注意事項を確認いただき、申込書を記入ください。

- 記入の際は、油性ボールペン等容易に消えない筆記用具の使用をお願いいたします（熱でインクが消えるペンは使用不可）
- 2人以上の兄弟姉妹で同時に申込む場合は、それぞれの児童毎に申込書を作成ください。
- 申込書の作成に際しては、下記「記入例」を参考に記入ください。
- 支給認定については、令和6年度保育所入所のしおりをご確認ください。

「記入例」

「障害者手帳等」の有無の欄は、申込児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）、特別児童扶養手当証書、特別児童扶養手当認定通知書の有無について、該当するものを○で囲んでください。

令和6年度 2号認定・3号認定用

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
 〒 981-1292

令和 5 年 11 月 6 日

【保護者】 住所 名取市 増田字柳田80 氏名 名取 太郎 (印)

連絡先 ①022-724-7181 (自宅・父携帯・母携帯・その他) ②090-0000-0000 (自署の場合、押印不要) ③090-0000-0000 (自宅・父携帯・母携帯・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	なとり じろう	生年月日	R6年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	名取 二郎	平成 令和 5年 4月 2日	0 歳	男・女	有・無	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭（父・母・祖父母） <input type="checkbox"/> その他の施設 <input type="checkbox"/> その他
申込状況		<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 過去に申込有り（平成・令和 年度 月入所希望）				
希望する保育の必要量		<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（1日あたり最大11時間） <input type="checkbox"/> 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2希望 △△△△ 第3希望 □□□□	第4希望 第5希望 第6希望	第7希望以下はこちらに記入ください			
希望保育期間	令和 6 年 4 月 1 日 ~ <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで					
希望利用時間 (通勤時間等を含む)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 【平日】 8 時 00 分 ~ 18 時 00 分 【土曜日】 時 分 ~ 時					
送迎	【送】送迎者（父・母）手段（車） 【迎】送迎者（祖父）手段（徒歩）					
保育を必要とする理由を具体的に記入してください		父母ともに就労しているため・同居の祖父も就労しているため				

「希望施設等」の欄は希望する順番に、保育施設名を記入してください。施設の名前は、希望施設が判別できる範囲で省略して記入いただいて構いません。

例①増田保育所
⇒○増田
例②キッズフィールドみたぞの園
⇒○キッズみたぞの
⇒×みたぞの

「希望保育期間」は、小学校就学始期に達するまでの間で、保育の実施を必要とする期間を記入してください。

※「希望保育期間」=「利用できる期間」ではありません。

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、氏名を記入ください。

ふりがな 氏名	申込児童との続柄	生年月日	年齢 (R6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
なとり たくろう	父	大正・昭和・平成・令和 3年 4月 10日	32 歳	有・無	〇〇株式会社〇〇営業所
名取 太郎	母	大正・昭和・平成・令和 3年 5月 10日	32 歳	有・無	〇〇病院
なとり ばなえ	兄	大正・昭和・平成・令和 30年 6月 10日	5 歳	有・無	〇〇幼稚園
名取 花江	祖父	大正・昭和・平成・令和 38年 7月 10日	60 歳	有・無	〇〇商店（自営）
なとり いちろう		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	歳	有・無	
名取 一郎		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	歳	有・無	

「障害者手帳等」の有無の欄は、申込児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）、特別児童扶養手当証書、特別児童扶養手当認定通知書の有無について、該当するものを○で囲んでください。

ひとり親の場合	<input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 調停中 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
生活保護適用	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 適用あり（平成・令和 年 月 日保護開始）	
住所の状況	令和5年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 名取市 <input checked="" type="checkbox"/> 名取市外（〇〇県△△市1-2） 受付印
	令和6年1月1日の住所	転入日 令和 5 年 10 月 1 日
	転居・転入予定	<input checked="" type="checkbox"/> 名取市 <input type="checkbox"/> 名取市外（ ）
	転居・転入先住所	転入日 令和 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 令和 年 月 日頃 転居・転入予定 〒 住所：名取市

【裏面も記入願います】

- 各項目について内容をご確認の上、該当する部分に関して漏れなくご記入ください。
- 項目によって、回答が複数になる場合はすべて記入してください。

時間は24時間表記で記入してください。

②保護者等の状況

父親	保育を必要とする事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他()	
	勤務・通院 就学時間等	定まっている場合	【平日】 8時 30分から 17時 15分まで 【土曜日等】 時 分から 時 分まで
	変則の場合	時間/週 または 時間/月	
	通勤等手段	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()	
母親	保育を必要とする事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他()	
	出産	現在妊娠していますか？ <input checked="" type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> している (出産予定日：令和 年 月 日)	
	勤務・通院 就学時間等	定まっている場合	【平日】 時 分から 時 分まで 【土曜日等】 時 分から 時 分まで
	変則の場合	38.75時間/週 または 時間/月 ※3交代勤務	
	通勤等手段	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()	
	単身赴任中の場合	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 (赴任先市町村：) 住民票 <input type="checkbox"/> 名取市 <input type="checkbox"/> 赴任先市町村	

申込時点で分かる場合は記入してください。

変則勤務の場合可能な範囲で記入してください。

保護者の方が単身赴任の場合、状況を記入してください。

※祖父母が申請児童と別居している場合のみご記入ください。

祖父母		氏名	年齢	居住地	傷病	就労
父方	祖父 <input type="checkbox"/> 不在	○○ ●●	65	◇◇県◆◆市	有(無)	有(無)
	祖母 <input checked="" type="checkbox"/> 不在				有・無	有・無
母方	祖父 <input type="checkbox"/> 不在	△△ ■■	60	名取市	有(無)	有(無)
	祖母 <input type="checkbox"/> 不在	△△ □□	58	名取市	有・無	有(無)





③児童の保育状況等

入所歴	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 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】 <input type="checkbox"/> 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】 <input type="checkbox"/> 幼稚園・親子通園施設等へ通園していた(年 月～ 年 月) 【保育施設名】 【退所理由】
	現在の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅で保育している【 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> 親族に預けている【 <input type="checkbox"/> 父方祖父母 <input type="checkbox"/> 母方祖父母 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> 保育施設等を利用している【 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 市外認可保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他】 【保育施設名】 【利用開始時期】 年 月～ <input type="checkbox"/> その他()
育児休業中の場合	育児休業取得者	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 【申請期間：令和 6年 4月 1日まで】
	育児休業の延長	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可 (令和 6年 10月 1日まで)
	育児休業の短縮	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可 ※復帰日の2ヵ月前から入所対象となります。
	育児短時間勤務制度の利用予定	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> できない <input checked="" type="checkbox"/> する【 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(続柄：母方祖父母)】 ならし保育のための育児休暇延長 <input type="checkbox"/> しない <input checked="" type="checkbox"/> する(いつまで：令和6年5月31日)	
入所待機となった場合	<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・認可外保育施設を利用する(施設名：○○△△保育室) <input type="checkbox"/> 就職時期を延ばす <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 親族に預ける【 <input type="checkbox"/> 父方祖父母 <input type="checkbox"/> 母方祖父母 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> その他()	
兄弟姉妹がすでに在籍している場合	保育施設名() R6/4/1時点クラス年齢(歳児) <input type="checkbox"/> 同じ施設のみ希望 <input type="checkbox"/> 入所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	<input type="checkbox"/> 同じ保育施設のみ希望 <input type="checkbox"/> 別々の保育施設でもよい
	入所時期	<input type="checkbox"/> 同時入所可能な場合のみ希望
	入所児童	<input type="checkbox"/> 1人だけでも希望【 <input type="checkbox"/> 第1子 <input type="checkbox"/> 第2子 <input type="checkbox"/> 第3子】 <input type="checkbox"/> いずれでもよい

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 5年 11月 6日	
	父 名取 太郎 	祖父 名取 一太郎 
	母 名取 花江 	祖母 

「税情報等の提供にあたっての署名欄」の記入は、基本は父母(保護者)となりますが、同居する18歳以上の方がいる場合、全員の署名をお願いします。
 ※二世帯住宅など世帯が別になっていても、同じ家に住んでいる場合には、全員の署名をお願いします。