

教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

福生市長 宛て

同意欄兼保育料納付誓約欄の内容に同意及び誓約し、教育・保育給付認定申請及び保育所等の利用申込みをします。

令和 年 月 日

保 護 者	住所	福生市			自宅電話番号		
	続柄	氏名			個人番号	生年月日	携帯電話番号
	申請者	フリガナ	-----			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
		(世帯主と一致させてください。)					
申請者	フリガナ	-----			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		

児 童	① 氏名		性別	② 氏名		性別	③ 氏名		性別			
		フリガナ	-----		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	フリガナ	-----		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	フリガナ	-----	
	個人番号			個人番号			個人番号					
	生年月日		クラス年齢	生年月日		クラス年齢	生年月日		クラス年齢			
	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		歳児	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		歳児	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		歳児			
	申請区分等			申請区分等			申請区分等					
	<input type="checkbox"/> 1号認定 (満3歳以上) <input type="checkbox"/> 2号認定 (満3歳以上) ↳ <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み <input type="checkbox"/> 3号認定 (満3歳未満)			<input type="checkbox"/> 1号認定 (満3歳以上) <input type="checkbox"/> 2号認定 (満3歳以上) ↳ <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み <input type="checkbox"/> 3号認定 (満3歳未満)			<input type="checkbox"/> 1号認定 (満3歳以上) <input type="checkbox"/> 2号認定 (満3歳以上) ↳ <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み <input type="checkbox"/> 3号認定 (満3歳未満)					
	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	<input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> ()									
	病 気	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	病 気	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	病 気	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	→内容	-----	→内容	-----	→内容	-----						
	障 害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	障 害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	障 害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	→内容	-----	→内容	-----	→内容	-----						
	日本語会話	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	日本語会話	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	日本語会話	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可						
	→言語	-----	→言語	-----	→言語	-----						
	保育所等 利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 未利用	保育所等 利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 未利用	保育所等 利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 未利用						
	利用施設名	-----	利用施設名	-----	利用施設名	-----						

◆保育を必要とする理由◆ いずれか一つに☑をしてください。

父の状況	母の状況
<input type="checkbox"/> 就労⇒ <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 疾病・障害(週 日又は月 日以上通院) <input type="checkbox"/> 介護・看護(在宅・付添 → 週 日・1日 時間以上) <input type="checkbox"/> 不存在⇒ <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労⇒ <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 疾病・障害(週 日又は月 日以上通院) <input type="checkbox"/> 介護・看護(在宅・付添 → 週 日・1日 時間以上) <input type="checkbox"/> 不存在⇒ <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> その他 ()

利用希望期間	令和 年 月 1 日 から <input type="checkbox"/> 小学校入学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで
--------	---

利用希望	<input type="checkbox"/> 市内全保育所等を希望 (第6希望まで記入してください。)					
	第1希望	保育園	第2希望	保育園	第3希望	保育園
	第4希望	保育園	第5希望	保育園	第6希望	保育園

希望園が3園以内の方	<input type="checkbox"/> 通所可能な施設の空き状況を確認しているが、特定の園のみ希望する。
クラス年齢1歳児クラスですみれ保育園を希望している場合	<input type="checkbox"/> 定期利用保育を希望する。 <input type="checkbox"/> 定期利用保育を希望しない。

短時間保育を希望	<input type="checkbox"/> 短時間保育を希望 (8時30分から16時30分まで) ※この時間を超えての利用は延長料金がかかります。
----------	--

◆祖父母の状況◆

父方	祖父	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ⇒	住所	
母方	祖母	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ⇒	住所	
父方	祖父	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ⇒	住所	
母方	祖母	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ⇒	住所	

◆家族の状況◆ ※別世帯でも同住所の居住者及び別住所の兄弟姉妹も記入してください。

同居者・申請児童・祖父祖母以外の保護者を記入してください	氏名	児童との続柄	生年月日	状況
		フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()

要保護者等	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 障害者がいる世帯
	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給世帯	<input type="checkbox"/> 障害基礎年金受給者がいる世帯	<input type="checkbox"/> 生活困窮世帯

兄弟姉妹の入所 (同時に2人以上申し込む場合)	1 <input type="checkbox"/> 同時に同じ園の利用のみ希望 2 <input type="checkbox"/> 同時なら別々の園でも可能 3 <input type="checkbox"/> 1人だけでも利用希望
----------------------------	--

その他	<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
-----	---

同意欄兼保育料納付誓約欄	
次の記載内容に同意します。 (1) 保育の必要性の確認並びに利用者負担金の算定及び徴収のため、必要な個人情報の収集又は目的外利用若しくは外部提供をすること。 (2) 子どもの健やかな成長及び保育所等の適切な運営のため、必要な個人情報の収集又は目的外利用若しくは外部提供をすること。 (3) 教育・保育給付認定事務及び利用調整事務が集中する時期については、審査に時間を要することから教育・保育給付認定の審査結果通知は、申請後30日を超える場合があること。	
私は、利用者負担金(保育料)の納付について、次のとおり誓約します。 (1) 必ず納期限までに納付します。 (2) 滞納した場合は、児童福祉法の規定に基づき差押え等の処分を受けても異議ありません。 (3) 2か月分滞納した場合は、保育園を退園します。	
署名欄	

就労証明書について	
<input type="checkbox"/> 保育園の「現況届」で提出済(証明日が申請日の6か月以内)	<input type="checkbox"/> 学童クラブの申込みで提出済
<input type="checkbox"/> 保育園の「新規申込み」で提出済(証明日が申請日の6か月以内) <small>※勤務内容に変更がない場合に限り、入所申込みに属する年度内は有効となります。 ※兄弟姉妹がいる場合も、就労証明書は父母各1部のみ御提出ください。コピーは不要です。</small>	