

子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 認可保育所入所申込書

記入例

新規 転園：理由()
現在入所中の保育施設()

恵庭市長 様

- 子ども・子育て支援法の規定により、次のとおり給付に係る給付額を決定する。
●児童福祉法及び恵庭市保育に関する条例の規定に基づき、給付額について次のとおり決定する。
●保育料の決定及び収納事務に関し、保護者及び同居の家族の収入状況等並びに同一生計及び世帯内の任意の世帯員の本職等に基づき、基本台帳を、担当者が調査することに同意します。
また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、利用施設に対して提示することに同意します。

申込書の提出日

押印は不要です

令和 4 年 12 月 19 日 保護者氏名 恵庭 一郎

Form with fields for applicant name (恵庭 太郎), birth date (平成 2 年 5 月 7 日), application period (令和 5 年 4 月 1 日から), and nursery preferences. Includes a callout box for nursery ranking instructions.

希望の園について順位を記入してください。ただし、通園可能な園のみ記入してください。希望園が1園の方は、「1」だけ記入してください。順位欄に記載のない園は、空きがあっても案内いたしません。

同居の家族(単身赴任等により別居している父・母・兄弟姉妹も記載してください)

Table listing family members with columns for name, gender, relationship, birth date, occupation, and My Number. Includes callouts for registration requirements.

裏面も記入してください

保育の利用を必要とする理由	父	母	世帯の状況
1 就労(月48時間以上)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 以下のいずれにも該当しない
2 妊娠・出産	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 母子世帯又は父子世帯(<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚)
3 疾病・障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	該当時期 年 月 日より
4 同居の親族の看護・介護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当の支給対象児
5 災害復旧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療助成の対象児
6 求職活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯
7 就学(職業訓練学校等を含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の交付(続柄: 、 級)
8 虐待・DV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳の交付(続柄: 本人)
9 育児休業(現在、入所中の方のみ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の交付(続柄:)
10 障がいのある4歳以上児の受入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別
11 その他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別

※上記を証明する書類を添付してください。

該当する項目にチェック✓をつけてください。
 該当する受給者証等の写しも提出してください。

1日あたりの保育園等を利用できる時間は、保護者の就労選択できる場合、どちらを希望しますか。

11時間まで (7:15~18:15) 8時間まで

備考 **別居の父の住所：東京都千代田区〇条〇丁目〇-〇**

■記入はここまで■

施設記入欄 (子ども・子育て支援法施行規則第2条により施設を経由する場合)

施設受付	
施設(事)	
備考	
施設および	
受け	
渡し	
備考	

ここから下は、記入しないでください

恵庭市記入欄

教育

可・否 年 月 日認定 1方 2方 年 月 日

標準 短

入所の可否 否の理由 入所期間

可・否 年 月 日 ~ 年 月 日

入所施設(事業者)名

保育所: すみれ 島松いちい 恵庭保育園 (1・2歳児のみ)

しままつスマイル (0~2歳児のみ) 島松もみじ (0~2歳児のみ)

認定子ども園: ええるむ (教・保) えほんの森 (教・保) 恵み野 (教・保) ひまわり (教・保) かしわ (教・保)

えにわスマイル (教・保) さくら (教・保) あいおい (教・保) 恵庭幼稚園 (教・保)

文教大学附属 (教・保) 島松幼稚園 (3~5歳児のみ) (教・保) クラーク幼稚園 (3~5歳児のみ) (教・保)

第二かしわ (1~5歳児のみ) (教・保) 恵み野第二 (1~5歳児のみ) (教・保)

備考