

入園申込書

(兼 施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書)

日野町長 宛
日野町教育長 宛

○日野町職員が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育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すること。また、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。

○認定事務が集中し審査に時間を要した場合、認定証の送付が2月頃になること。

以上のことに同意の上、次のとおり、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(および幼稚園、保育園、認定こども園入園申込)の申請をします。

年 月 日

申請者 (保護者)	氏名 (ふりがな)	生年月日 年 月 日	性別 男・女	児童との続柄 父・母・他()
	〒 - (1月1日時点での住所)	連絡先	自宅	
保護者の住所		連絡先(父)		
		連絡先(母)		
入園児童	氏名 (ふりがな)	生年月日 年 月 日	性別 男・女	申請区分 ・新規 ・継続 ・転園 現在の利用施設名 ()
	児童の発達で気になること、保育で気をつけてほしいこと(アレルギー等)があれば、ご記入下さい。	個人番号(マイナンバー)		障害者手帳の有無 有・無
入園申込期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
保育の希望の有無(※)	有・無 有:【第2号・第3号認定】保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 無:【第1号認定】幼稚園等の利用を希望する場合			

(※)「保育所等」とは、保育所、認定こども園(長時間部)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(短時間部)をいいます。(以下同じ)

「有」を○で囲んだ場合は下記及び裏面の①～③に、「無」を○で囲んだ場合は①・②に必要事項を記入してください。

①世帯状況

生活保護の適用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 保護開始)						
在宅障害児(者)の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 離婚(年 月) <input type="checkbox"/> 死別(年 月) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居(年 月 頃から 離婚調停: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有※証明書添付)						
区分	氏名 (ふりがな)	児童との続柄	生年月日 年 月 日	性別 男・女	職業又は学校名	障害者手帳の有無	個人番号(マイナンバー)
児童の世帯員	(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無	

②保育を希望する保育施設名

保育を希望する 保育施設名	希望施設名	希望理由
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	

: 上記希望施設以外は入所を希望しない。: 上記希望施設のほか、是が非でも入所しなければならない。

※ 町立幼稚園・認定こども園（短時間部）入園希望者は記入不用

③保育を希望する期間

利用を希望する曜日・時間	希望曜日		希望時間			
	曜日から	曜日まで	時	分から	時	分まで
保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間		<input type="checkbox"/> 保育短時間（午前8時から午後4時までの間で1日8時間以内の保育）			

④保育を必要とする理由等

		父の状況		母の状況		添付書類
就労	会社員・公務員等	勤務先		勤務先		・ 就労（予定）証明書
		所在地		所在地		
		雇用形態	正規・パート・その他（ ）	雇用形態	正規・パート・その他（ ）	
		勤務時間	（平日） 時 分～ 時 分	勤務時間	（平日） 時 分～ 時 分	
			（土日） 時 分～ 時 分		（土日） 時 分～ 時 分	
		勤務日数	日／週、（平均） 日／1か月	勤務日数	日／週、（平均） 日／1か月	
	通勤時間	時間 分	通勤時間	時間 分		
	自営業	事業所名		事業所名		・ 自営業従事（予定）証明書 ・ 証明書
		所在地		所在地		
		勤務時間	（平日） 時 分～ 時 分	勤務時間	（平日） 時 分～ 時 分	
			（土日） 時 分～ 時 分		（土日） 時 分～ 時 分	
	勤務日数	日／週、（平均） 日／1か月	勤務日数	日／週、（平均） 日／1か月		
内職	発注元		発注元			
	所在地		所在地			
	勤務時間	（平均） 時間／日 日／週	勤務時間	（平均） 時間／日 日／週		
妊娠・出産			出産予定日	年 月 日	母子手帳	
疾病・障がい	保護者の疾病等の状態	入院中・通院中（ 日／月）	保護者の疾病等の状態	入院中・通院中（ 日／月）	・ 診断書 ・ 手帳	
		病名：		病名：		
		障害名：		障害名：		
		手帳の種類／番号：		手帳の種類／番号：		
介護等	介護等を要する人	（氏名） （続柄）	介護等を要する人	（氏名） （続柄）	・ 介護保険 ・ 障害者手帳 ・ 診断書 ・ 被等帳	
	病状等		病状等			
求職活動	現在の状況	a. 求職活動中 b. 内定済み（就労先： ）	現在の状況	a. 求職活動中 b. 内定済み（就労先： ）	・ 状況報告書 ・ 活動書	
	就労予定日	年 月 日	就労予定日	年 月 日		
就学	就学先		就学先		・ 在学の証明書 ・ 控え	
	所在地		所在地			
	就学時間	時 分～ 時 分	就学時間	時 分～ 時 分		
	就学期間	年 月 日～ 年 月 日	就学期間	年 月 日～ 年 月 日		
その他	保育が必要な理由（具体的な状況）		保育が必要な理由（具体的な状況）			

⑥祖父母の状況

		生年月日	住所	就労の有無	その他
父方	祖父	(歳)		無・有（常勤・パート）	
	祖母	(歳)		無・有（常勤・パート）	
母方	祖父	(歳)		無・有（常勤・パート）	
	祖母	(歳)		無・有（常勤・パート）	

入園申込書提出時の注意点

入園申込書

(兼 施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書) 宛

- 日野町職員が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育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すること。また、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。
○認定事務が集中し審査に時間を要した場合、認定証の送付が2月頃になること。
以上のことに同意の上、次のとおり、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(および幼稚園、保育園、認定こども園入園申込)の申請をします。

記名押印がしてあるか確認してください。

※ 消えるボールペンは使用しないでください。

Application form with fields for applicant (日野 一郎), guardian's residence (日野町), child's name (日野 ゆめ), and contact information. Includes checkboxes for 'New' and 'Continuation'.

(※) 「保育所等」とは、保育所、認定こども園、幼稚園等。保育料に関係することがあります。必ず記入してください。

①世帯状況

Family status form including household type (ひとり親世帯), household members table (日野 一郎, 日野 花子, etc.), and personal information.

②保育を希望する保育施設名

Table with 3 columns: 希望施設名 (希望施設名), 希望理由 (希望理由). Rows for 第1希望, 第2希望, 第3希望.

- : 上記希望施設以外は入所を希望しない。
□ : 上記希望施設のほか、是が非でも入所しなければならない。

※ 町立幼稚園・認定こども園（短時間部）入園希望者は記入不用

③保育を希望する期間

利用を希望する曜日・時間	希望曜日		希望時間		
	月	曜日から	金	曜日まで	8時00分から 4時00分まで
保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間		<input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間（午前8時から午後4時までの間で1日8時間以内の保育）		

④保育を必要とする理由等

		父の状況		母の状況		添付書類		
就労	会社員・公務員等	勤務先		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 保育を必要とする理由(就労、妊・出産、疾病・障がい、介護等)を選び、父・母の状況の記入をお願いします。 </div>		・就労(予定)証明書		
		所在地						
		雇用形態	正規・パート・その他 ()					
		勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分				勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分
			(土日) 時 分～ 時 分					(土日) 時 分～ 時 分
		勤務日数	日/週、(平均) 日/1か月				勤務日数	日/週、(平均) 日/1か月
	通勤時間	時間 分	通勤時間	時間 分				
	自営業	事業所名		事業所名		・自営業従事(予定)証明書 ・証明書		
		所在地		所在地				
		勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分	勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分			
			(土日) 時 分～ 時 分		(土日) 時 分～ 時 分			
	勤務日数	日/週、(平均) 日/1か月	勤務日数	日/週、(平均) 日/1か月				
内職	発注元		発注元		・自営業従事(予定)証明書 ・証明書			
	所在地		所在地					
	勤務時間	(平均) 時間/日 日/週	勤務時間	(平均) 時間/日 日/週				
妊娠・出産			出産予定日	年 月 日	母子手帳			
疾病・障がい	保護者の疾病等の状態	入院中・通院中 (日/月)	保護者の疾病等の状態	入院中・通院中 (日/月)	・障害診断書 ・手帳			
		病名:		病名:				
		障害名:		障害名:				
		手帳の種類/番号:		手帳の種類/番号:				
介護等	介護等を要する人	(氏名) (続柄)	介護等を要する人	(氏名) (続柄)	・介護障害診断書 ・保険証 ・被等帳			
	病状等		病状等					
求職活動	現在の状況	a. 求職活動中 b. 内定済み(就労先:)	現在の状況	a. 求職活動中 b. 内定済み(就労先:)	・状況報告活動書			
	就労予定日	年 月 日	就労予定日	年 月 日				
就学	就学先		就学先		・在学書の控え			
	所在地		所在地					
	就学時間	時 分～ 時 分	就学時間	時 分～ 時 分				
	就学期間	年 月 日～ 年 月 日	就学期間	年 月 日～ 年 月 日				
その他	保育が必要な理由(具体的な状況)		保育が必要な理由(具体的な状況)		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 祖父母の状況(年齢、住所地、就労の有無、健康状態等)を記入してください。 </div>			

⑥祖父母の状況

		生年月日	住所	就労の有無	その他
父方	祖父	S〇〇.〇.〇 (58歳)	日野町〇〇 987番地	無・有 (常勤・パート)	
	祖母	S〇〇.〇.〇 (59歳)	日野町〇〇 987番地	無・有 (常勤・パート)	
母方	祖父	S〇〇.〇.〇 (68歳)	京都府京都市〇〇	無・有 (常勤・パート)	施設入所中
	祖母	S〇〇.〇.〇 (63歳)	京都府京都市〇〇	無・有 (常勤・パート)	