

## 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( )	
	保護者の住所 (1月1日時点での住所)		連絡先	自宅		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 : 【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①～⑤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	児童との続柄	生年月日	性別	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)
保護者	(ふりがな) 別居 <input type="checkbox"/>	父	年 月 日	男・女		有・無	
	(ふりがな) 別居 <input type="checkbox"/>	母	年 月 日	男・女		有・無	
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	

## 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。  
 : 育児休業延長のため、不承諾通知希望

※ 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【月120時間以上就労・就学】		（1日最大11時間の保育時間の範囲内）			
	<input type="checkbox"/> 保育短時間【月64時間以上月120時間未満就労・就学】		（8：30から16：30までの1日8時間の範囲内）			

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		
		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 ・ 障害者手帳	
		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）	介護等を要する人	（氏名）	・ 介護保険 ・ 障害者手帳 ・ 診断書 ・ 被等帳	
		（続柄）		（続柄）		
	病状等	病状等				
求職活動	現在の状況	a. 求職活動中	現在の状況	a. 求職活動中	求職活動報告書	
		b. 内定済み（就労先： ）		b. 内定済み（就労先： ）		
	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	
	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）			

⑤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）	