

入園申込書

入園申込書提出時の注意点

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。

○おおよび幼稚園、保

記名がしてあるか確認してください。
※押印は不要です。

申請をします。

※ 消えるボールペンは使用しないでください。

Main application form with fields for applicant (日野 花子), residence (日野町), child (日野 ゆめ), and status (アレルギーあり).

(※)「保育所等」とは、保育所、認定こども園(長)、「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(短)。「有」を○で囲んだ場合は下記及び裏面の①～

①世帯状況

Family status section including household type (ひとり親世帯), guardian information (保護者), and other family members (児童の世帯員).

②保育を希望する保育施設名

Section for preferred childcare facilities (希望施設名) with reasons for preference.

必ず記入してください。

- : 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

保育を必要とする日時と就労状況等による保育必要量を選び、記入をお願いします。

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
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 checked="" type="checkbox"/> 保育短時間【月6 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。	

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	株式会社〇〇〇〇	勤務先	〇〇〇事務所	就労(予定)証明書		
		所在地	〇〇県〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇	所在地	〇〇県〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇			
		雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> パート・その他 ( )	雇用形態	正規・ <input checked="" type="checkbox"/> パート・その他 ( )			
		勤務時間	(平日) 8時30分～17時30分 (土日) 時 分～ 時 分	勤務時間	(平日) 10時00分～15時30分 (土日) 時 分～ 時 分			
		勤務日数	5日/週、(平均) 21日/1か月	勤務日数	4日/週、(平均) 17日/1か月			
		通勤時間	0時間 35分	通勤時間	0時間 15分			
	自営業	事業所名		事業所名			就労(予定)証明書	
		所在地		所在地				
		勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分 (土日) 時 分～ 時 分	勤務時間	(平日) 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				就労(予定)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)	障害等診断書 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)	介護障害診断書 保険者 除証手帳 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	求職状況報告書			
		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		在願書の控え			
	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)	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。						

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	S〇〇.〇.〇	(58歳)	〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input checked="" type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> パート )	
	祖母	S〇〇.〇.〇	(59歳)	〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input checked="" type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> パート )	
母方	祖父	S〇〇.〇.〇	(68歳)	〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> パート )	施設入所中
	祖母	S〇〇.〇.〇	(63歳)	〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 常勤・ <input checked="" type="checkbox"/> パート )	