

【新規用】 子どものための教育・保育給付認定申請書(2・3号認定用) (兼) 保育所等利用申込書 (保育児童台帳・家庭調査票)

(宛先) 高崎市長・高崎市福祉事務所長

以下の事項に同意し、子どものための教育・保育給付認定申請及び保育所等の利用を申込みます。

〔申請にあたっての同意事項〕

- ・子どものための教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(申請に係る子どもの同一生計者の情報を含む。)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、利用する保育所等に対して提供すること。
- ・申請書等に記載した事項について、利用調整や教育・保育の運営に必要と認められる場合に、利用を希望または利用する保育所等に提供すること。
- ・子どものための教育・保育給付は、保護者に代わり利用する保育所等が受領すること。
- ・翌年度の保育所等の利用に係る子どものための教育・保育給付認定申請については、認定事務が集中し審査等に時間を要するため、その結果について、今年度未までに通知されること。
- ・記載内容が事実と相違した場合は、申請を取り消すことがあること。

申請日	年	月	日						
現住所	〒 市 町 村								
本年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 同上								
(保護者) 申請者	フリガナ				電話番号		緊急連絡先		
	氏名						父の携帯電話番号 (- -)		
	生年月日	年	月	日			母の携帯電話番号 (- -)		
申請に係る子ども	フリガナ				申請時の年齢	性別			
	氏名					男・女	()の携帯電話番号 (- -)		
	生年月日	年	月	日	申請に係る子どもは何人きょうだいの何番目のお子さんですか。		__人きょうだいの__番目		
利用希望施設	順位	施設名	見学の済・未	順位	施設名	見学の済・未			
	第1希望		済・未	第3希望		済・未			
	第2希望		済・未	*第4希望以降の施設がある場合は、順位、施設名、見学の済・未を別紙(任意)に記入して申請書に添付してください。 *市内施設と市外施設を併願することはできません。					
利用希望期間	年 月 日 から			<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで					
必要な利用時間	平日	(: から : まで)	土曜日	<input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 必要(: から : まで)					
申請に係る子どもの同居人	氏名	児童との続柄	申請時の年齢	性別	入所時 ^(*) の職業(勤務先)・学校・保育所等				
		本人							
		父		男	※就労先への通勤時間(往復): 時間 分				
		母		女	※就労先への通勤時間(往復): 時間 分				
				男・女					
				男・女					
(*)入所時とは利用希望期間の期初のことをいいます。									
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 障害者のいる世帯(氏名:) <input type="checkbox"/> 左記以外								
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている (年 月 日保護開始)								
*きょうだいで同時に申込する場合、必ず右欄に☑をしてください。	* a・b・cのいずれか1つに☑を入れてください。 a <input type="checkbox"/> きょうだいと共に利用できる場合のみ利用を希望する。 【以下の希望する選択肢にも☑を入れてください。】 ① <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても、同じ施設を利用できる場合のみ利用を希望する。 ② <input type="checkbox"/> 別々の施設でも、それぞれの子どもの希望順位の高い施設の利用を希望する。 b <input type="checkbox"/> きょうだいのうち、1人だけでも利用を希望する。 c <input type="checkbox"/> その他(きょうだいの組合せについて、詳細に記載してください。) <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>								

* 表裏とも太枠の中を必ず記入(☑)してください。記入漏れ等により利用調整の際、不利になる場合がありますのでご注意ください。
* 利用希望施設欄において第2希望以降の記載がない場合は、保護者にその他の施設利用の意思がないものとみなします。

① 保育を必要とする父母の状況について、該当する部分に記入(☑)してください。

保育が必要な理由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害の復旧
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 災害の復旧

② 申請に係る子どもの申請時点での状況等について、該当する部分に記入(☑)してください。

申請に係る子どもの現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 父または母が自宅で保育 <input type="checkbox"/> (父方・母方)の祖父母が保育 <input type="checkbox"/> 父または母が仕事をしながら保育 <input type="checkbox"/> 保育所に入所(保育所名:) <input type="checkbox"/> 母が産休中・父または母が育休中 <input type="checkbox"/> その他()
申請に係る子どもの健康状態	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> アレルギー(内容: <input type="checkbox"/> 障害(身体障害者手帳____級・療育手帳____級・特別児童扶養手当____級) <input type="checkbox"/> その他(児童の健康・発育状態等、集団保育を受けるにあたり心配なことがある場合、必ず記入してください。) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
申請に係る子どもの小学校就学前のきょうだいの状況	<input type="checkbox"/> 保育所等(保育所等名:)を利用中 <input type="checkbox"/> (父方・母方)の祖父母が保育 <input type="checkbox"/> 保育所等に申込中(保育所等名:) <input type="checkbox"/> その他()

③ 父または母が申請に係る子どもと同居していない場合、その状況について記入(☑)してください。

フリガナ		住所
同居していない者の氏名		
生年月日	年 月 日 (続柄:父・母)	
* 死別の場合、上記内容は記入不要。		
同居していない理由	死別・離婚・単身赴任・調停中・未婚・その他(理由:)	
上記の理由となった年月日	年 月 日	
児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している(年 月 日から)	

④ 保護者とは別住所で、保護者と生計を一にする申請に係る子どもの兄または姉がいる場合、その状況について記入(☑)してください。

フリガナ	子どもとの続柄	住所	
氏名			
		生年月日	年 月 日
別住所の理由 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()			
フリガナ	子どもとの続柄	住所	
氏名			
		生年月日	年 月 日
別住所の理由 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()			

⑤ 祖父母の状況について(同居・別居ともに)記入してください。いない場合は不存在の欄に☑をしてください。

	不存在	氏名	申請時の年齢	住所
父方	祖父	<input type="checkbox"/>		
	祖母	<input type="checkbox"/>		
母方	祖父	<input type="checkbox"/>		
	祖母	<input type="checkbox"/>		

⑥ 申請時点での産前産後休暇・育児休業の取得状況(予定含む)を記入してください。

産休・育休の取得状況(予定含む)	出産日または出産予定日	年 月 日
	産前産後休暇期間	年 月 日から 年 月 日
	育児休業期間*(父)	年 月 日から 年 月 日
	育児休業期間*(母)	年 月 日から 年 月 日
	(*) 育児休業を取得しない場合は記入不要です。	

*市記入欄