記入例

# 教育・保[illegible]（現況届）兼保育所等利用申込書

（認定こども園・幼稚園・地域型保育事業）

令和 ● 年●●月●●日

新 見 市 長

こちらの人を、各種書類の保護者代表として登録します。新見市に住民票がある方を記入してください。

保護者氏名　新 見 太 郎

次のとおり、支給認定申請（現況届）及び利用申込みをします。

| | 氏 名 | 生年月日 | 年 齢（4/1 現在） | 性別 |
|---|---|---|---|---|
| 申請に係る小学校就学前児童 | ふりがな にいみ あいこ<br>新 見 愛 子 | 令和 3年 7月 5日生 | 5歳 | 男・(女) |
| | | 個人番号 | 障害者手帳の有無 | |
| | | 111111111111 | 有・(無) | |
| 保護者住所<br>連 絡 先 | 住所）〒718－0011<br>新見市新見３１０－３　メゾン新見Ｂ２０３号<br>（連絡先）自 宅 （0867）72－1234　携 帯 父：090－9876－5432　母：080－8765－4321 | | | |
| 支給認定番号 | △△△△△△△△△△△　◎既に支給認定を受けている場合には記入してください。 | | | |
| 保育の希望の有無(※) | (有) | 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（保育標準時間（１１時間）・保育短時間（８時間）） | | |
| | 無 | 認定こども園（短時間保育）において集団での幼児教育を希望する場合〔教育標準時間（４時間）〕 | | |

令和９年４月１日現在の年齢。

マイナンバーを記入。

電話番号を忘れずに記入。

（※）・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（長時間保育）、地域型保育事業をいいます。（以下同じ）
・「有」を○で囲んだ場合は①、②及び③に必要事項を記入して下さい。　「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入して下さい。

認定こども園(短時間保育)は、無を○で囲む。

**①世帯の状況**

| 区分 | 氏 名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業又は学校名等 | 前年度分（当年度分）市民税課税の有無 | 個人番号 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 保護者 | ふりがな にいみ たろう<br>新見 太郎 | 父 | H 2年 8月 1日生 | (男)・女 | （株）○○ | (有)・無 | 000000000000 |
| | ふりがな にいみ はなこ<br>新見 花子 | 母 | H 2年 6月 8日生 | 男・(女) | （有）△△ | (有)・無 | 222222222222 |
| 児童の世帯員 | ふりがな にいみ いちろう<br>新見 一郎 | 兄 | H29年 11月 7日生 | (男)・女 | □□小学校 | 有・(無) | |
| | ふりがな にいみ あいこ<br>新見 愛子 | 本人 | R 3年 7月 5日生 | 男・(女) | | 有・(無) | |
| | ふりがな | | 年 月 日生 | 男・女 | | 有・無 | |
| | ふりがな | | 年 月 日生 | 男・女 | | 有・無 | |
| 生活保護の適用の有無 | (適用なし)・適用あり（　年　月　日保護開始） | | | | | | |

入所・入園する、本人も記入。

入所・入園希望日を記入。

マイナンバーを記入。

**②利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 利用 | 令和 ● 年 ●● 月 ●● 日 から 令和 10 年 3 月 31日 まで | | |
| 利用を希望する施設(事業者)名 | | 施設（事業者）名・希望理由 | ＊事業所 |
| | 第１希望 | 新見中央 保育所・(認定こども園)・幼稚園　希望理由 自宅から近い | |
| | 第２希望 | 新見 (保育所) 認定こども園・幼稚園　希望理由 勤務地から近い | |
| | 第３希望 | 上市 保育所・(認定こども園)・幼稚園　希望理由 勤務地から近い | |

必ず、どちらかへ○。

第３希望まで、記入。

**◎保護者の希望、保育所等の状況などにより、市が利用調整をします。**　＊印の欄は市記載欄です。

**◎書類はすべて、黒のボールペン等で記入してください。消えるペンで記入されたものは無効となります。**

（ 裏 面 ）

**③保育の利用を必要とする理由等**

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に記入してください。

| | 続柄 | 必要とする理由 | 備考 |
|---|---|---|---|
| 保育の利用を必要とする理由 | 父 | ☑就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他（ ）<br>〔具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）〕<br>（ **（株）○○に勤務　月～土　7：30～18：00** ） | |
| | 母 | ☑就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他（ ）<br>〔具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）〕<br>（ **（有）△△に勤務　月～金　8：30～17：00** ） | |
| 家庭の状況 | □ひとり親家庭　・　☑左記以外 | | |
| 希望する利用時間 | 利用曜日 | 利用時間 | |
| | 月 曜日から　金 曜日まで | 8 時 00 分 から 18 時 00 分 まで | |

「ひとり親家庭」の場合は、こちらを☑。

保育短時間の場合は８時から１６時までを記入。

**④申請・申込みにあたっての同**

１　市が保育所・認定こども園・幼稚園・地域型保育事業の利用認定等に
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
用者負担額について、利用施設等に対して提示することに同意します。

２　認定事務について審査等に日時を要する場合には、申請日に関わらず、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があることに同意します。

令和 ● 年●●月●●日

保護者氏名　新　見　太　郎

表面の保護者氏名と同じ人を記入。

**＊市記載欄**

| 受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | |
|---|---|---|---|
| 認定の可否 | | 支給認定番号 | 認定区分等 |
| 可・否<br>（否とする理由）<br>令和　　年　　月　　日認定 | | | □１号　□２号　□３号<br>（□標　□短） |
| 支給（入所）の可否 | | | 支給（利用）期間 |
| 可・否<br>（否とする理由）<br>〔□施設型　□地域型　□特例施設型　□特例地域型〕 | | | 自 令和　　年　月　日<br>至 令和　　年　月　日 |
| 入所施設（事業者）名 | | | |
| □認定こども園〔□連　□幼（□幼　□保）　□保（□幼　□保）　□地（□幼　□保）〕<br>□保育所　□地域型（□小　□家　□居　□事） | | | |
| 備考 | | | |

＊施設記載欄〔施設（事業者）を経由して市に提出する場合〕

| 受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
|---|---|
| 施設（事業者）名 | （事業所番号：　　） |
| 担当者氏名<br>連　絡　先 | （担当者）<br>（連絡先） |
| 入所規約（内定）の有無 | |
| 備　　考 | |