

該当するか所にチェック又は必要項目を記入してください。

現在の保育状況

☐ 自宅でみている (父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ 親族 ・ 知人) 親族・知人氏名 ()	
☐ 職場に連れて行く (父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ 親族 ・ 知人) 親族・知人氏名 ()	
☐ 親族・知人宅でみている 氏名 () 続柄()	
☐ 保育施設等 施設名〈 認可 ・ 認可外 〉() 利用曜日 毎週 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日) 不定期で週に 日 利用時間 時 分 ～ 時 分 費用(月額 ・ 日額) 円	

再入所等 (育休取得・延長により退所した児童がいる世帯)

退所した児童	・氏名 ()	令和6年度保育所入所申請 ☐ あり ☐ なし
出生した児童	・氏名 ()	令和6年度保育所入所申請 ☐ あり ☐ なし

転所（転所が決まった場合、通所中の施設を継続利用できません）

転所理由	☐ 転居 ☐ 転勤 (父 ・ 母) ☐ その他 ()
発達スクリーニング検査 実施状況	実施済 ・ 未実施 ※5歳児クラスの児童のみ記載してください

ひとり親世帯

☐ 離婚(年 月 日) ☐ 死別(年 月 日) ☐ 未婚
☐ 別居(年 月 日(ごろ)から) 調停 ☐ あり(証明書 ☐ あり ☐ なし) ☐ なし
 児童扶養手当(ひとり親関係の手当)の受給 ☐ あり(証書番号) ☐ なし

单身赴任

赴任者	(申込児童との続柄: 父 ・ 母)														
赴任先	(会社名)		(就労先住所)												
住所															
赴任予定期間	年		月		日		から	□	年		月		日		まで
								□							

町内の保育士・栄養士・看護師等としての就労状況

就労者	(申込児童との続柄: 父・母)						
就労先・職種	☐ 公立保育所		☐ 私立保育園()		職種()		
就労期間	開始	年 月 日 (採用・採用予定)	終了	☐ 令和 年 月 日まで ☐ 期限なし		雇用形態	☐ 常勤 ☐ 非常勤

きょうだいの状況

[illegible]

きょうだいで利用申込をしている場合

下の2つのうち該当する項目にチェックをしてください。(1つのみ選択)

☐ 全員が同じ月から利用開始することを希望 (入所できない場合は待機)

☐ 〇同じ施設での調整を優先 ☐ 別の施設になっても希望順位の高い施設での調整を優先

☐ 1人だけでも入所できる場合、先に利用開始を希望(入所できない児童の保育手段:)

本申込書の取り扱いについて

希望月からの 利用ができない 場合	保留(待機)になったとき ☐ 幼稚園・認可外保育所に行くため申請を取り下げる。 ☐ 引続き調整を希望する。
	育児休業取得中の場合 ☐ 直ちに復職希望。 ☐ 希望する保育所等に入所できない場合は育児休業の延長も許容できる。(※) (※)を選択した場合は、利用調整に当たっての点数が減点となり、他の希望者を優先します。 (入所が決定した場合、保留通知の発行はされません。)

令7

保育支給認定申請書兼利用申込書

藍住町長殿	付印
-------	----

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

保護者 (申請者)	住所		氏名	※申請者による自署・押印 印	連絡先
					(自宅)
					(父携帯)
					(母携帯)
なお、上記の申請及び個人番号の提供について、以下の者に委任します。 (※上記の申請者が申請に来られない場合はご記入ください。また、提出者の本人確認が必要です。)					
受任者 (提出者)	住所		氏名		
			申請者との関係		

支給認定申請に係る児童	氏名		生年月日				年齢(4月1日時点)	性別						
	(ふりがな)		H・R 年 月 日				歳	男・女						
			個人番号											
支給認定番号			障害者手帳の有無				有・無	生活保護受給の有無	有・無					
※既に支給認定を受けている場合に記入してください。														
保育を必要とする事由	父	就労・疾病・障害・看護・介護・災害復旧・就学・職業訓練・求職活動・その他()												
	母	就労・妊娠・出産・疾病・障害・看護・介護・災害復旧・就学・職業訓練・求職活動・その他()												
保育を希望する期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	まで				
保育を希望する時間	利用曜日					利用時間								
	曜日から 曜日まで					時から 時まで								

記載のない保育所については、利用調整を行いませんのでご注意ください。

利用を希望する施設名	第1希望		希望理由	
	第2希望		第7希望	
	第3希望		第8希望	
	第4希望		第9希望	
	第5希望		第10希望	
	第6希望			

以下には、世帯の状況(申請に係る児童以外の世帯員)について記入してください。住民票上、別世帯でも同一住所に住む祖父母がいる場合は記入してください。

区分	氏名	児童との続柄	生年月日				年齢	性別	障害者手帳の有無	勤務先・学校名等	備考
			個人番号								
児童の世帯員（同居の祖父母等を含む）	（ふりがな）	父	S・H 年 月 日				歳	男	有・無		
			□□□□□□□□□□□□□□□□								
	（ふりがな）	母	S・H 年 月 日				歳	女	有・無		
			□□□□□□□□□□□□□□□□								
	（ふりがな）		S・H・R 年 月 日				歳	男・女	有・無		
			□□□□□□□□□□□□□□□□								
	（ふりがな）		S・H・R 年 月 日				歳	男・女	有・無		
			□□□□□□□□□□□□□□□□								
	（ふりがな）		S・H・R 年 月 日				歳	男・女	有・無		
			□□□□□□□□□□□□□□□□								
	（ふりがな）		S・H・R 年 月 日				歳	男・女	有・無		
			□□□□□□□□□□□□□□□□								
（ふりがな）		S・H・R 年 月 日				歳	男・女	有・無			
		□□□□□□□□□□□□□□□□									

保護者の配偶者の有無
有・無
無の場合

①死亡 ②離婚 ③別居 ④行方不明 ⑤未婚 ⑥その他()
該当する番号() 上記の事実発生年月日(年 月 日)

別居している祖父母がいる場合は記入してください。

続柄		氏名	年齢	住所	現在の状況	備考
父方	祖父	(ふりがな)	歳		就労 無職 その他 (・ 不存在)	
	祖母	(ふりがな)	歳		就労 無職 その他 (・ 不存在)	
母方	祖父	(ふりがな)	歳		就労 無職 その他 (・ 不存在)	
	祖母	(ふりがな)	歳		就労 無職 その他 (・ 不存在)	

裏面に続く

住民票上の住所をご記入ください。

令和6年1月1日の住所	父	藍住町内 ・ 藍住町外 (県 市 ・ 群 町 ・ 区 ・ 村)
	母	藍住町内 ・ 藍住町外 (県 市 ・ 群 町 ・ 区 ・ 村)
令和7年1月1日の住所	父	藍住町内 ・ 藍住町外 (県 市 ・ 群 町 ・ 区 ・ 村)
	母	藍住町内 ・ 藍住町外 (県 市 ・ 群 町 ・ 区 ・ 村)

保育所利用事由調査表①

該当するか所にチェック又は必要項目を記入してください。

就労	父親の状況	母親の状況
状況	☐ 就労中 ☐ 就労内定	☐ 就労中 ☐ 就労内定
就労開始(予定)日	年 月 日・入所後すぐ	年 月 日・入所後すぐ
雇用形態	☐ 正社員 ☐ 派遣 ☐ 自営 ☐ パート・アルバイト ☐ 非常勤・臨時 ☐ 内職 ☐ その他()	☐ 正社員 ☐ 派遣 ☐ 自営 ☐ パート・アルバイト ☐ 非常勤・臨時 ☐ 内職 ☐ その他()
	雇用主との親族関係が ☐ 有 ☐ 無	雇用主との親族関係が ☐ 有 ☐ 無
通勤時間	自宅⇒第1希望施設 時間 分 第1希望施設⇒職場 時間 分	自宅⇒第1希望施設 時間 分 第1希望施設⇒職場 時間 分
通勤方法	☐ 自動車 ☐ 自転車 ☐ バス ☐ 汽車 ☐ 徒歩	☐ 自動車 ☐ 自転車 ☐ バス ☐ 汽車 ☐ 徒歩
休職中の場合	☐ 育休中 ☐ その他() ・氏名() 令和6年度保育所入所申請 ☐ あり ☐ なし	☐ 産前産後 ☐ 育休中 ☐ その他() 終了日(令和 年 月 日まで)

育児休業取得中の方で入所保留(待機)となった場合

□現在の状況で待機する	□ 育児休業を延長する → (□令和 年 月 日まで □入所月の月末までに復帰する)		
	□ その他()		
□仕事を開始する	開始日	令和 年 月 日	
	預け先	□祖父母(同居・別居) □認可外保育施設 □勤務先の保育室等	
		□親戚・知人 □その他()	

妊娠・出産

出産予定の方は、必ず記入してください。(保育を必要とする事由が妊娠・出産である方も含む)	出産予定日	令和	年	月	日
	産休後の予定	☐ 育休取得 ☐ 仕事復帰 ☐ 就労予定なし			

疾病・障がい	父親の状況	母親の状況
疾病・障がい名		
障害者手帳	☐ 有(手帳 級) ☐ 無 ☐ 申請中	☐ 有(手帳 級) ☐ 無 ☐ 申請中
状況	☐ 入院 ☐ 通院 ☐ 自宅療養	☐ 入院 ☐ 通院 ☐ 自宅療養
入院・通院期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
通院日数	週・月に 日	週・月に 日

介護・看護

被介護者氏名/名前		
生年月日	年 月 日	年 月 日
児童との続柄		
同居の有無	☐ 同居 ☐ 別居(住所:)	☐ 同居 ☐ 別居(住所:)
疾病・障がい名		
要介護・要支援認定	☐ 有(要支援・要介護) ☐ 無 ☐ 申請中	☐ 有(要支援・要介護) ☐ 無 ☐ 申請中
障害者手帳	☐ 有(手帳 級) ☐ 無 ☐ 申請中	☐ 有(手帳 級) ☐ 無 ☐ 申請中
介護内容	☐ 自宅介護 ☐ 通院付添 ☐ 入院付添 ☐ 施設通所付添	☐ 自宅介護 ☐ 通院付添 ☐ 入院付添 ☐ 施設通所付添

就学・職業訓練	父親の状況	母親の状況
学校名		
所在地		
学年	年制 年次 在学中	年制 年次 在学中
就学期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月(卒業見込)	令和 年 月 ~ 令和 年 月(卒業見込)
通学日数	週 日(一日平均 時間 分)	週 日(一日平均 時間 分)

その他	父親の状況	母親の状況
災害復旧	☐ 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあたっている	☐ 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあたっている
求職活動	☐ 求職活動中 ☐ 起業準備中 ☐ 求職活動を現在していない	☐ 求職活動中 ☐ 起業準備中 ☐ 求職活動を現在していない
その他の事由		

裏面に続く

※「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。*印欄は町の記載欄ですので記入する必要はありません。

※4月入所に係る申請の場合は、支給認定事務が集中し審査等に日時を要します。