

## 保育園等入園申込書 兼 教育・保育給付認定申請書

(宛先) 富士市長  
(福祉事務所長)

申請日

令和 年 月 日

次のとおり、保育園等への入園及び施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定を申請します。

保護者	ふりがな	住所	連絡先
	氏名		
	〒 富士市		
児童	ふりがな	生年月日	(保護者) 令和5年1月1日時点の住所
	氏名		都道市 府県町村
	平成 年 月 日 令和		(保護者) 令和6年1月1日時点の住所 都道市 府県町村

## 1. 利用を希望する施設(事業所)名、期間等

利用を希望する施設(事業所)名	第1希望	希望理由
	第2希望	希望理由
	第3希望	希望理由
	第4希望	希望理由
	第5希望	希望理由
幼稚園等との併願	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 併願している園名( )	
利用を希望する期間	令和 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 小学校入学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで	
希望する利用日、時間	利用希望日	利用希望時間
	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	時 分から 時 分まで

※「保育園等」とは、保育園、認定こども園(保育園部)、家庭的保育、小規模保育、事業所内保育、居宅訪問型保育をいいます。

※「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(幼稚園部)をいいます。

## 2. 世帯の状況

児童の世帯員	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先名称 又は 学校名等
		父	昭和・平成・令和 年 月 日生	
		母	昭和・平成・令和 年 月 日生	
			昭和・平成・令和 年 月 日生	
			昭和・平成・令和 年 月 日生	
			昭和・平成・令和 年 月 日生	
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり ( 年 月 日保護 <input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 停止 )		
障害者手帳の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 氏名( ) 種類( ) 等級・程度( )		
家庭の状況		□ひとり親家庭 : 年 月 日から		
		理由 : <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居(調停 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他( )		

祖父母の状況	続柄	氏名	住所	年齢	生年月日	勤務先名称
	父方	祖父	(同居・別居)			
		祖母				
	母方	祖父	(同居・別居)			
祖母						

3. 保育の利用を必要とする理由

父	区分	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護等	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 就学	
		<input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 育休	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
		<input type="checkbox"/> 求職活動（		<input type="checkbox"/> 既に求職活動をしている	<input type="checkbox"/> 入園決定後、求職活動を開始する（ ）		
母	区分	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護等	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 就学	
		<input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 育休	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
		<input type="checkbox"/> 求職活動（		<input type="checkbox"/> 既に求職活動をしている	<input type="checkbox"/> 入園決定後、求職活動を開始する（ ）		

4. きょうだいの状況

同時申請の有無	<input type="checkbox"/> きょうだい同時申請なし	<input type="checkbox"/> きょうだい同時申請あり	
	<input type="checkbox"/> 既にきょうだいが保育園等に入園している		
	氏名（ ）	生年月日（H・R . . ）	入園施設名（ ）
	氏名（ ）	生年月日（H・R . . ）	入園施設名（ ）
入園の希望	<input type="checkbox"/> きょうだいが同時に同じ保育園等に入園できるまで待つ		
	<input type="checkbox"/> きょうだいが同時に入園できれば異なる保育園等でもかまわない （ <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても同じ保育園等への入園を優先 <input type="checkbox"/> 別園でもよいので、希望順位が高い園への入園を優先）		
	<input type="checkbox"/> 1人だけでも入園を希望する（ <input type="checkbox"/> どの子が先でもよい <input type="checkbox"/> 児童名： から優先（ ）		
	入園できない子どもの保育手段（ ）		
備考：			

5. 入園希望児童の状況

申請時	<input type="checkbox"/> 家庭保育等（主な保育者： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人（ ）
	<input type="checkbox"/> 職場保育（勤務先名称：（ ））
	<input type="checkbox"/> 保育施設等（ <input type="checkbox"/> 託児所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 一時保育 施設名称：（ ））
	<input type="checkbox"/> その他（（ ））
入園不可時	<input type="checkbox"/> 家庭保育等（主な保育者： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人（ ））
	<input type="checkbox"/> 育児休業の延長
	<input type="checkbox"/> 職場保育（勤務先名称：（ ））
	<input type="checkbox"/> 保育施設等（ <input type="checkbox"/> 託児所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 一時保育 施設名称：（ ））
	<input type="checkbox"/> その他（（ ））

6. 保護者署名欄

以下のことに同意します ①市が、認定に必要な市民税情報及び世帯情報を閲覧すること ②教育・保育給付認定に必要な情報を取得すること ③運営上必要と認められる情報を施設へ提供すること ④保育料・給食費が期日までに納付されない場合、児童手当から充てること	保護者署名又は記名押印 （氏名を自書しない場合は、記名押印すること。）
--	--

※ 市記入欄

認定の可否	認定証番号	認定区分等	
<input type="checkbox"/> 可 令和 年 月 日 認定		<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短
<input type="checkbox"/> 否 否とする理由：		<input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短
教育・保育給付認定（入園）の可否		認定（入園）期間	
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否（否とする理由）		令和 年 月 日から	
〔 <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型〕		令和 年 月 日まで	

申請種別	<input type="checkbox"/> 通常（ <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再申請 <input type="checkbox"/> その他：（ ））	入力
	<input type="checkbox"/> 委託（ ） ⇒ <input type="checkbox"/> 転出する（ 年 月 日 ） <input type="checkbox"/> 転出しない	
備考		確認 前年申請

