

子どものための教育・保育給付認定申請書(2・3号)
兼保育所等利用申込書(保育児童台帳)

利用保育所
※市役所使用機
整理番号

●申込日 令和 2年 10月15日

3

小田原市長 様

教育・保育給付認定(2・3号)及び保育所等への利用について、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、保育料の算定、副食費徴収対象の判定、資格調査等のため、住民記録及び課税台帳等を職権にて閲覧等を行うことに同意し、また関係する親族等からも同意を得ています。

●申込者(保護者)

住所: 小田原市 荻窪 300
フリガナ:
建物名・室番号:
フリガナ: オダワラ タロウ
氏名: 小田原 太郎
電話番号: 自宅 33-1571 父携帯 080-80-000-0000

すべての方が記入

○「利用申込児童」について

児童氏名: 小田原 花子
個人番号(12ケタ): 111111111111
年齢: 令和3年4月1日現在の年齢です 0歳

実際の年齢ではなく
令和3年4月1日現在の年齢です

すべての方が記入

○「利用を希望する保育所等」について(※利用決定後にキャンセル等がないように、確実に通える保育所のみを)

第1希望: 〇〇保育園 見学(有・無)
第2希望: △△△園 見学(有・無)
第3希望: ◇◇◇保育園 見学(有・無)

事前の見学をお願いします
確実に通える保育所のみご記入ください
保育所ごとに受入年齢が異なります
申込可能な月齢に達しているかご確認ください

すべての方が記入

○「利用を希望する期間」について

利用希望開始月: 令和3年4月から希望
利用希望期間: 卒園まで
利用希望区分: 保育標準時間(おおむね11時間)
保育希望時間: 平日【7時30分から17時00分まで】

要件により標準を希望できない場合があります
(手引きP.13参照)

すべての方が記入

○「利用申込児童の家庭構成」について(父母、兄弟姉妹及び同居している方を記入ください。)*令和3年4月1日現在の年齢をご記入ください

家族氏名: 小田原 太郎, 小田原 梅子, 小田原 春夫, 小田原 夏子, 小田原 あき, 小田原 フユコ
生年月日: 2年5月7日, 34年8月1日, 35年10月10日, 28年1月20日, 6年6月30日
年齢: 30歳, 61歳, 60歳, 5歳, 26歳
就労先名・子供名: 小田原薬局, 小田原病院, 無職, 〇〇〇保育園, 〇〇〇会社

ご同居の方(別世帯も含む)全員分
ご記入ください

実際の年齢ではなく
令和3年4月1日現在の年齢です

すべての方が記入

同居の方全員分のマイナンバーをご記入ください
マイナンバー未確認かつ保育料算定のための課税証明書が未提出の場合、保育料が最高額となります(手引きP.14~18参照)

【必須】 利用を希望する児童の現在の保育状況について回答ください。 ※以下の □（四角）の中を塗りつぶして回答ください。

すべての方が記入

家庭で保育中 ⇒ (お母さん お父さん 父方祖父 父方祖母 母方祖父 母方祖母 その他(続

保育所や託児所、幼稚園などを利用中 ⇒ (施設名: _____) ※一時利用の場合 (チェック)

- 申込希望先の施設への入所が決定するまで現在利用中
- 申込希望先の施設への入所の決定、未決定にかかわらず
- 転園希望理由 (_____)

申込児童が認可外保育所を月極めで利用している場合、在園証明書の提出により加点となる場合があります。

※認可外保育所(届出保育所)を月極めで利用している方は、「在園証明書」をご提出ください。

その他 ⇒ (保育状況: _____)

○ 認可保育所等以外の施設を利用中(予定)で、1 ページ目の利用希望開始日より前の月から無償化のための申請を済ませ、ご記入ください。

該当者のみ記入

⇒ 認定開始希望(利用開始)日(令和 年 月 日) ※遡り申請不可。既に無償化の認定を受けている場合は記入不要。

【該当者のみ】 ○利用を希望する児童以外に、小学校入学前の兄弟姉妹等の児童がいる場合、保育状況について回答ください。

該当者のみ記入

家庭で保育中 保育所への入所を希望せず「家庭保育」している就学前児童がいる場合、減点となる場合があります。

保育所や託児所、幼稚園などを利用中 ⇒ (施設名: _____) ※一時利用の場合 (チェック)

※認可外保育所(届出保育所)を月極めで利用している方は、「在園証明書」をご提出ください。

その他 ⇒ (保育状況: _____)

【該当者のみ】 ○兄弟姉妹が認可外保育所を利用している方は、在園証明書をご提出いただくことで減点いたしません。

該当者のみ記入

同じ月に同じ施設の利用を希望する。(それ以外利用は辞退して待機する。) ※上の子を優先とします。

同じ月に利用できれば、希望している施設の中で別々の施設になる。

同じ月に利用できなくても良いが、同じ施設の利用を希望する。

(年齢が上の子を優先 年齢が下の子を優先)

同じ月に利用できなくても良いし、別々の施設になっても良い。

兄妹同月の利用希望しない場合、入所できない子がいても、定められた期限内に保育要件を確認できないときは、退所となります。兄妹ともに預けられないと仕事復帰できないなど、保育要件を満たさない方は同月利用をご希望ください。

【必須】 令和2年1月1日現在に「住民票」があった場所について回答ください。

すべての方が記入

小田原市 その他(市町村名: _____) ⇒ 小田原への転入日(平成・令和 年 月 日)

※マイナンバーの提供に御同意いただけない場合、令和2年1月2日以降に転入した方は、「令和2年度 住民税課税(非課税)証明書」の提出が必要です。また、以前の住所地で住民税が未申告の方は、必ず税の申告を行ってください。

【必須】 令和3年1月 月 日現在に「住民票」があった場所について回答ください。

すべての方が記入

小田原市 _____ (手引きP14~18 参照) ⇒ 小田原への転入(予定)日(令和 年 月 日)

※マイナンバーの提供に御同意いただけない場合、令和3年1月2日以降に転入した方は、「令和3年度 住民税課税(非課税)証明書」を後日、提出してください。(申込時には必要ありません) また、以前の住所地で住民税が未申告の方は、必ず税の申告を行ってください。

【該当者のみ】 ○ひとり親等に関する現在の状況について、回答ください。

該当者のみ記入

離婚(平成・令和 年 月 日) 離婚訴訟中(平成・令和 年 月 日から) 離婚調停中(平成・令和 年 月 日から)

死別(平成・令和 年 月 日) 離婚前提別居(平成・令和 年 月 日から) 未婚 里親

拘留中(平成・令和 年 月 日から) 単身赴任中(平成・令和 年 月 日から) その他(_____)

相手方の現住所 同居 市内(_____) 市外(_____) 不明

※マイナンバーの提供に御同意いただけない場合、単身赴任中の保護者で小田原市外に住民登録のある方については、その方の住民税課税証明書の提出が必要です。住民税が未申告の場合は、必ず税の申告を行ってください。

【必須】 生活保護に関する状況について回答ください。

すべての方が記入

生活保護を受給していない 生活保護を受給中(平成・令和 年 月 日から) 生活保護を申請中

【必須】 同居家族内の障がい者等に関する状況について回答ください。(申込児童本人を含みます。)

すべての方が記入

同居家族に下記に該当する方はいない。

同居家族に身体障害者手帳の交付を受けた方がいる

同居家族に精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方がいる

同居家族に療育手帳の交付を受けた方がいる

同居家族に特別児童扶養手当の支給対象児童がいる

同居家族に障害基礎年金の受給者がいる

⇒

同居家族内に障害者等の方がいらっしゃる場合は、手帳等のコピーを申込書と一緒に提出してください。

【該当者のみ】 ○祖父母と住民票の住所が同じ、または同じ敷地に住んでいる場合、状況について回答ください。

該当者のみ記入

同居している 同じマンション・アパートで別々の号・室 その他(_____)

2世帯住宅 ⇒ 2世帯住宅の図面の写しを、申込書と一緒に提出してください。

同一敷地だが別々の建物 ⇒ 敷地内の建物の配置図を、申込書と一緒に提出してください。

【必須】「お父さん」の状況について、以下の項目について回答ください。(ひとり親により不在の場合は記入不要)

1.父方の「別居祖父母」の状況について回答ください。(同居の場合は記入不要)

同居の場合は記入不要

続柄	氏名	住所	備考
父方祖父			<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 死別
			<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 死別

次の「ア・イ・ウ・エ」のいずれか該当する箇所を記入

2次のア・イ・ウ・エのうち、該当する箇所について回答ください。

就労証明書をご覧になり
ご記入ください

ア. お父さんの「保育を必要とする事由」が「就労」「求職活動」の場合、以下の項目について回

就労状態	<input checked="" type="checkbox"/> 就 労 中 【就労開始年月日 昭和・平成・令和 30 年 4 月 1 日】	⇒ 申込書と一緒に 就労証明書を提出してください。
	<input type="checkbox"/> 内 定 【内定就労予定日 令和 年 月 日】	
	<input type="checkbox"/> 育児休業中 【育児休業明け予定日 令和 年 月 日】	
	※利用でき次第復帰を早める場合には、就労証明書にその旨の記載が必要です。	
	<input type="checkbox"/> 求 職 中 【 <input type="checkbox"/> 現在、採用面接を受ける等就職活動を行っている <input type="checkbox"/> 利用開始後仕事を探す予定】	
就労先・店名等	小田原会社	
就労先住所	小田原市栄町×××	
令和2年度の 就 労 先	<input type="checkbox"/> 無職 <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度と同じ <input type="checkbox"/> 令和3年度と違う(就労先・店名等: / 退職(予定)年月日: 年 月 日)	
就 労 形 態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員【常勤】 <input type="checkbox"/> 準社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 専業農家 <input type="checkbox"/> 兼業農家 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	
就労日数・時間	月・火・水・木・金・土・日 ※不定期勤務の場合、こちらの形態を記入ください。 ※就労曜日に○印をつけてください。	1か月 20 日勤務
	午前 8時 30 分 から 午後 5 時 30 分まで	1日 9 時間勤務
通 勤 時 間	自宅から勤務先まで 時間 30 分かかる	

イ. お父さんの「保育を必要とする事由」が「病気・けが・障がい」の場合、以下の項目について回答ください。

病名・けが等の状態		⇒ 診断書または障害者 手帳、療育手帳の写し を提出してください。
療 養 状 況	<input type="checkbox"/> 入院期間(頃まで) <input type="checkbox"/> 自宅療養(週 日通院中)	
通 院 ・ 入 院 先	病院名() 所在地()	

ウ. お父さんの「保育を必要とする事由」が「病人の看護等」の場合、以下の項目について回答ください。

看護等対象者	氏名 (歳) (続柄) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	⇒ 診断書または障害者 手帳、療育手帳の写し を提出してください。
看護等対象者病名	<input type="checkbox"/> 病気(病名) <input type="checkbox"/> けが(状態)	
看護等対象者療養状況	<input type="checkbox"/> 通院中(週に 日通院中) <input type="checkbox"/> 自宅療養中	
通 院 先	病院名() 所在地()	

エ. お父さんの「保育を必要とする事由」が「災害の復旧」「就学」ほかの場合、その事由を簡単にご記入ください。

保 育 を 必 要 と す る 事 由		⇒ 必要な提出書類は保 育課にお問い合わせ ください。
---------------------	--	-----------------------------------

【必須】「お母さん」の状況について、以下の項目について回答ください。(ひとり親により不在の場合は記入不要)

1.母方の「別居祖父母」の状況について回答ください(同居の場合は記入不要)

同居の場合は記入不要

続柄	氏名	住所	備考
母方祖父	鴨宮 一郎	中里273-6	<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 死別
母方祖母	鴨宮 柑子		<input type="checkbox"/> 所在不明 <input checked="" type="checkbox"/> 死別

次のア・イ・ウ・エのいずれか該当する箇所を記入

2.次のア・イ・ウ・エのうち、該当する箇所について回答ください。

ア. お母さんの「保育を必要とする事由」が「就労」「求職活動」の場合、以下の項目について回答ください。

就労状態	<input type="checkbox"/> 就 労 中 【就労開始年月日 昭和・平成・令和 年 月 日】	⇒ 申込書と一緒に就労証明書を提出してください。
	<input type="checkbox"/> 内 定 【内定就労予定日 令和 年 月 日】	
	<input type="checkbox"/> 育児休業中 【育児休業明け予定日 令和 年 月 日】	
	※利用でき次第復帰を早める場合には、就労証明書にその旨の記載が必要です。	
	<input type="checkbox"/> 求 職 中 【 <input type="checkbox"/> 現在、採用面接を受ける等就職活動を行っている <input type="checkbox"/> 利用開始後仕事を探す予定】	
就労先・店名等		
就労先住所		
令和2年度の就労先	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 令和3年度と同じ <input type="checkbox"/> 令和3年度と違う(就労先・店名等: / 退職(予定)年月日: 年 月 日)	
就労形態	<input type="checkbox"/> 正社員【常勤】 <input type="checkbox"/> 準社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 専業農家 <input type="checkbox"/> 兼業農家 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	
就労日数・時間	月・火・水・木・金・土・日 ※不定期勤務の場合、こちらの形態を記入ください。	1か月_____日勤務
	午前_____時 分から 午後_____時 分まで	1日_____時間勤務
通勤時間	自宅から勤務先まで 時間 分かかる	

イ. お母さんの「保育を必要とする事由」が「出産」の場合、以下の項目について回答ください。

出産日・出産予定日	令和 2 年 3 月 30 日	産休・育休明け就労	有 無 (令和 年 月 日から)
-----------	-----------------	-----------	-------------------------

※出産予定の方は母子手帳の写しを提出してください。

※出産事由の期間後も申込みを続ける場合には、保育を必要とする別の事由が必要となります。

ウ. お母さんの「保育を必要とする事由」が「病気・けが・障がい」の場合、以下の項目について回答ください。

病名・けが等の状態		⇒ 診断書または障害者手帳、療育手帳の写しを提出してください。
療養状況	<input type="checkbox"/> 入院期間(月頃まで) <input type="checkbox"/> 自宅療養(週 日通院中)	
通院・入院先	病院名() 所在地()	

エ. お母さんの「保育を必要とする事由」が「病人の看護等」の場合、以下の項目について回答ください。

看護等対象者	氏名 (歳) (続柄) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	⇒ 診断書または障害者手帳、療育手帳の写しを提出してください。
看護等対象者病名	<input type="checkbox"/> 病気(病名) <input type="checkbox"/> けが(状態)	
看護等対象者療養状況	<input type="checkbox"/> 通院中(週に 日通院中) <input type="checkbox"/> 自宅療養中	
通院先	病院名() 所在地()	

オ. お母さんの「保育を必要とする事由」が「災害の復旧」「就学」ほかの場合、その事由を簡単にご記入ください。

その他保育ができない理由		⇒ 必要な提出書類は保育課にお問い合わせください。
--------------	--	---------------------------