

|      |     |    |    |    |
|------|-----|----|----|----|
| 転園   | 未提有 | 返有 | 復待 | 提済 |
| 整理番号 |     |    |    |    |

# 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)

(収受印)



小田原市長 様 申込日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

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。

【1～3ページについて、該当する項目に記入及び☑を入れてご回答ください】

|                |  |                           |                           |
|----------------|--|---------------------------|---------------------------|
| 申込者<br>(保護者)   | 住所                                     | 〒 _____                   |                           |
|                | (変更した場合)                               | 〒 _____                   |                           |
|                |  | 【代表】保護者 続柄：( )            | 保護者 続柄：( )                |
|                | フリガナ                                   |                           |                           |
|                | 氏名                                     |                           |                           |
|                | 個人番号                                   |                           |                           |
|                | 生年月日                                   | _____年 _____月 _____日 ( 歳) | _____年 _____月 _____日 ( 歳) |
| 電話番号<br>(※優先順) | 連絡先①                                   | 連絡先②                      | 連絡先③                      |
|                | [父・母・その他( )] [父・母・その他( )] [父・母・その他( )] |                           |                           |

※令和6年4月1日現在の年齢をご記入ください。

|      |            |                      |        |                            |          |                          |
|------|------------|----------------------|--------|----------------------------|----------|--------------------------|
| 申込児童 | 児童氏名及び個人番号 | 生年月日                 | 年齢※    | 性別                         | ※市役所使用欄  | 退園                       |
|      |            | _____年 _____月 _____日 | _____歳 | <input type="checkbox"/> 男 | (利用保育所等) | <input type="checkbox"/> |
|      |            | _____年 _____月 _____日 | _____歳 | <input type="checkbox"/> 女 |          |                          |

|      |        |  |   |
|------|--------|--|---|
| 希望期間 | 希望開始月  | 令和 _____年 _____月 から利用希望  | ※ 保育短時間に該当する方が保育標準時間を希望することはできませんのでご注意ください。 |
|      | 希望保育時間 | <input type="checkbox"/> 保育標準時間 (おおむね11時間)<br><input type="checkbox"/> 保育短時間 (おおむね8時間) |   |

※「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生じないように、**確実に通える保育所のみ**希望してください。)

|          |      |              |      |              |
|----------|------|--------------|------|--------------|
| 希望する保育所等 | 第1希望 | 見学の有無<br>済・未 | 第4希望 | 見学の有無<br>済・未 |
|          | 第2希望 | 見学の有無<br>済・未 | 第5希望 | 見学の有無<br>済・未 |
|          | 第3希望 | 見学の有無<br>済・未 | 第6希望 | 見学の有無<br>済・未 |

※令和6年4月1日現在の年齢をご記入ください。

|   |        |      |                      |        |                   |
|---|--------|------|----------------------|--------|-------------------|
| 父母・申込児童以外の家庭構成<br>(※住民票上、同じ住所の兄弟姉妹や祖父母、同居人など) | 児童との続柄 | 家族氏名 | 生年月日                 | 年齢※    | 子の在籍先(保育所等や学校名など) |
|   |        |      | _____年 _____月 _____日 | _____歳 |                   |
|   |        |      | _____年 _____月 _____日 | _____歳 |                   |
|   |        |      | _____年 _____月 _____日 | _____歳 |                   |
|   |        |      | _____年 _____月 _____日 | _____歳 |                   |
|   |        |      | _____年 _____月 _____日 | _____歳 |                   |

|   |   |  |                                      |                                |                                |                             |
|---|---|--|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| 申込児童の保育状況について   | <input type="checkbox"/> 家庭で保育中 ⇒                                 |  | <input type="checkbox"/> 保護者         | <input type="checkbox"/> 父方祖父母 | <input type="checkbox"/> 母方祖父母 | <input type="checkbox"/> 職場 |
|   |   |  | <input type="checkbox"/> その他親類など ( ) |                                |                                |                             |
|   | <input type="checkbox"/> 一時保育を利用中 (60時間以上利用予定)<br>※保育所等や認可外保育施設など |  | 利用施設名                                |                                |                                |                             |
|   | <input type="checkbox"/> 認可外保育施設を月極めで利用中<br>※別途「在園証明書」をご提出ください    |  | 利用施設名                                |                                |                                |                             |
|   | <input type="checkbox"/> 幼稚園やその他の託児施設を利用中                         |  | 利用施設名                                |                                |                                |                             |
| <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中(施設名: _____ 転園理由: _____)   |   |  |                                      |                                |                                |                             |
| <input type="checkbox"/> 利用したまま申込希望(転園希望) ⇒ ※ 転園により内定した場合、入所の有無に関わらず現在利用中の施設は退園となります。ご注意ください。<br><input type="checkbox"/> _____年____月月末に退所して申込み ⇒ ※別途「保育の実施解除申請書」をご提出ください |   |  |                                      |                                |                                |                             |

|              |                        |  |
|--------------|------------------------|--|
| 申込児の兄弟姉妹について | 申込児童以外の小学校入学前の兄弟姉妹について | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹はいない  |
|              |                        | <input type="checkbox"/> 家庭で保育中 ( <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 父方祖父母 <input type="checkbox"/> 母方祖父母 <input type="checkbox"/> その他( ) ) |
|              |                        | <input type="checkbox"/> 保育所等や幼稚園、託児施設を利用中<br>※1 ページ目の「子の在籍先」に利用施設名をご記入ください  |
|              |                        | <input type="checkbox"/> 一時保育を利用中 ⇒ 施設名: ( )   |
|              |                        | <input type="checkbox"/> 認可外保育施設を月極めで利用中 ⇒ 施設名: ( )<br>※別途「在園証明書」をご提出ください  |
|              | 兄弟姉妹で併せて申込みする場合        | <input type="checkbox"/> 同じ月に同じ施設を利用希望   |
|              |                        | <input type="checkbox"/> 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っても良い  |
|              |                        | <input type="checkbox"/> 同じ月に利用できなくても良いが、同じ施設を希望<br><input type="checkbox"/> 年齢が上の子優先(※) <input type="checkbox"/> 年齢が下の子優先(※)                                  |
|              |                        | <input type="checkbox"/> 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  |

※ 上の子優先とは、各々に空きがあった場合、上の子を優先しますが、上の子が入所出来なくても下の子の空きがあれば、下の子のみ入所します。また、下の子優先とは、各々に空きがあった場合、下の子を優先しますが、下の子が入所出来なくても上の子の空きがあれば、上の子のみ入所します。

|                                 |                               |   |   |                             |
|---------------------------------|-------------------------------|---|---|-----------------------------|
| 家庭状況について                        | 母親の妊娠について                     | <input type="checkbox"/> 該当なし   | <input type="checkbox"/> 現在、妊娠している ⇒ 分娩予定日: _____年____月____日                            |                             |
|                                 | 生活保護について                      | <input type="checkbox"/> 利用していない  |   |                             |
|                                 |                               | <input type="checkbox"/> 利用している ⇒ _____年____月____日から利用中   |   |                             |
|                                 |                               |   | <input type="checkbox"/> 申請中 ⇒ _____年____月____日に申請                                      |                             |
|                                 | ひとり親等について                     | <input type="checkbox"/> 該当なし   | <input type="checkbox"/> 離別   | <input type="checkbox"/> 里親 |
| <input type="checkbox"/> 未婚     |                               | <input type="checkbox"/> 離婚前提別居   | <input type="checkbox"/> 単身赴任   |                             |
| <input type="checkbox"/> 死別     |                               | <input type="checkbox"/> 離婚訴訟・調停中   | <input type="checkbox"/> 拘留中  |                             |
| 相手方の現住所                         |                               | <input type="checkbox"/> 同居   | <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( ) <input type="checkbox"/> 不明 |                             |
| 同居家族内の障がい者等の状況について<br>(※申込児童含む) | <input type="checkbox"/> 該当なし |   |   |                             |
|                                 | <input type="checkbox"/> 該当あり | <input type="checkbox"/> 障害者手帳等が交付されている ⇒ 手帳等の写しを添付してください。<br>( <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 ) |   |                             |
|                                 |                               | <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の支給対象児童がいる<br><input type="checkbox"/> 障害基礎年金の受給者がいる ⇒ 受給者証の写しを添付してください。   |   |                             |

【摘要欄】 特記事項がありましたらご記入ください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

|   |   | 父 親 の 状 況   |  | 母 親 の 状 況   |  |  |
|---|---|---|--|---|--|--|
| 1<br>住<br>所<br>に<br>つ<br>い<br>て                         | 令和5年1月1日時点の住民票上の住所  | 令和5年1月1日時点の住民票上の住所  |  | 令和5年1月1日時点の住民票上の住所  |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 小田原市 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名: ) | <input type="checkbox"/> 小田原市 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名: ) |  | <input type="checkbox"/> 小田原市 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名: ) |  |  |
| 1<br>住<br>所<br>に<br>つ<br>い<br>て                         | 令和6年1月1日時点の住民票上の住所  | 令和6年1月1日時点の住民票上の住所  |  | 令和6年1月1日時点の住民票上の住所  |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 小田原市 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名: ) | <input type="checkbox"/> 小田原市 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名: ) |  | <input type="checkbox"/> 小田原市 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名: ) |  |  |
| 祖<br>父<br>母<br>に<br>つ<br>い<br>て                         | <input type="checkbox"/> 別居 ⇒ 下記に祖父母の氏名・住所を記入してください。              |   | <input type="checkbox"/> 別居 ⇒ 下記に祖父母の氏名・住所を記入してください。 |   |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 同居                                       | <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 ※1                                 | <input type="checkbox"/> 同居                          | <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 ※1                                 |  |  |
|   |   | <input type="checkbox"/> 同一敷地だが別々の建物 ※2                           |  | <input type="checkbox"/> 同一敷地だが別々の建物 ※2                           |  |  |
|   |   | <input type="checkbox"/> 同じマンション・アパートで別々の号・室                      |  | <input type="checkbox"/> 同じマンション・アパートで別々の号・室                      |  |  |
| ※1…「二世帯住宅の図面の写し」を提出してください。<br>※2…「敷地内の建物の配置図」を提出してください。 |   | ※1…「二世帯住宅の図面の写し」を提出してください。<br>※2…「敷地内の建物の配置図」を提出してください。           |  |   |  |  |
|   | 氏名  | 住所(同居は記載不要、死別・所在不明は✓)   | 氏名   | 住所(同居は記載不要、死別・所在不明は✓)   |  |  |
| 祖 父   |   | <input type="checkbox"/> 所在不明<br><input type="checkbox"/> 死別      |  | <input type="checkbox"/> 所在不明<br><input type="checkbox"/> 死別      |  |  |
| 祖 母   |   | <input type="checkbox"/> 所在不明<br><input type="checkbox"/> 死別      |  | <input type="checkbox"/> 所在不明<br><input type="checkbox"/> 死別      |  |  |

※ 各要件によって提出書類が異なりますので、必ず別冊「保育所等利用の手引き」及び「保育所等利用申込にかかる誓約書」をご確認ください。

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 保<br>育<br>要<br>件<br>に<br>つ<br>い<br>て<br>※<br>該<br>当<br>す<br>る<br>要<br>件<br>す<br>べ<br>て<br>ご<br>記<br>入<br>く<br>だ<br>さ<br>い。 | 就<br>労  | <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労先が内定 <input type="checkbox"/> 育児休業中  | <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労先が内定 <input type="checkbox"/> 育児休業中  |
|  |   | 【就労開始日】：_____年_____月_____日から   | 【就労開始日】：_____年_____月_____日から   |
|  |   | 【就労先名】：( )<br>⇒ 親族が経営して( <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない )  | 【就労先名】：( )<br>⇒ 親族が経営して( <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない )  |
|  |   | 【就労先住所】：( )  | 【就労先住所】：( )  |
|  |   | 【就労形態】 ※就労証明書等の提出が必要です。<br><input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職<br><input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他( )<br>( <input type="checkbox"/> 保育士として勤務 / <input type="checkbox"/> 看護師として勤務 ) | 【就労形態】 ※就労証明書等の提出が必要です。<br><input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職<br><input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他( )<br>( <input type="checkbox"/> 保育士として勤務 / <input type="checkbox"/> 看護師として勤務 ) |
|  |   | 【就労日数】：1か月_____日 勤務  | 【就労日数】：1か月_____日 勤務  |
|  | 【就労時間】：1か月_____時間 勤務(※休憩含む)   | 【就労時間】：1か月_____時間 勤務(※休憩含む)  |  |
|  | 求<br>職<br>中   | <input type="checkbox"/> 現在、採用面接を受ける等就職活動中<br><input type="checkbox"/> 保育所入所後に就職活動予定   | <input type="checkbox"/> 現在、採用面接を受ける等就職活動中<br><input type="checkbox"/> 保育所入所後に就職活動予定   |
|  | 出<br>産  | <input type="checkbox"/> 産前または産後8週間に該当<br>【出産(予定)日】：_____年_____月_____日<br>※ 出産予定の場合、母子手帳の写しを提出してください。  | <input type="checkbox"/> 産前または産後8週間に該当<br>【出産(予定)日】：_____年_____月_____日<br>※ 出産予定の場合、母子手帳の写しを提出してください。  |
|  | 疾<br>病<br>(※)   | <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障がい(身体・精神・療育 _____級)<br>療養状況： <input type="checkbox"/> 長期入院 <input type="checkbox"/> 短期入院 <input type="checkbox"/> 通院・自宅療養<br>通院・入院先：  | <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障がい(身体・精神・療育 _____級)<br>療養状況： <input type="checkbox"/> 長期入院 <input type="checkbox"/> 短期入院 <input type="checkbox"/> 通院・自宅療養<br>通院・入院先：  |
| 看<br>護<br>(※)  | 看護(介護)対象者：( ) 続柄：( ) 同居・別居<br><input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障がい(身体・精神・療育 _____級)<br><input type="checkbox"/> 介護等級(要介護・要支援) デイビス等の利用(有・無)<br><input type="checkbox"/> 通院中(通院先： ) <input type="checkbox"/> 自宅療養 | 看護(介護)対象者：( ) 続柄：( ) 同居・別居<br><input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障がい(身体・精神・療育 _____級)<br><input type="checkbox"/> 介護等級(要介護・要支援) デイビス等の利用(有・無)<br><input type="checkbox"/> 通院中(通院先： ) <input type="checkbox"/> 自宅療養  |  |
| ※  | ※ 疾病及び看護の場合、医師による診断書や障害者手帳等の提出が必要です。  | ※ 疾病及び看護の場合、医師による診断書や障害者手帳等の提出が必要です。   |  |
| 就<br>学   | <input type="checkbox"/> 一般学生(職業訓練・技術校含む) <input type="checkbox"/> 通信制<br>※ 在学証明書、時間割(カリキュラム)等の提出が必要です。   | <input type="checkbox"/> 一般学生(職業訓練・技術校含む) <input type="checkbox"/> 通信制<br>※ 在学証明書、時間割(カリキュラム)等の提出が必要です。  |  |
| そ<br>の<br>他  | <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> その他( )<br>※ 必要な書類についてはお問い合わせください。   | <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> その他( )<br>※ 必要な書類についてはお問い合わせください。  |  |

※市役所使用欄（このページは申込者の方は記入しないでください）

|       |   |                     |             |     |
|-------|---|---------------------|-------------|-----|
| 決定処理欄 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 病人の看護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） |                     |             | 入 確 |
|       | 期間短縮：あり・なし  | ___月未まで/理由：上記要件・復職待 | ⇒ 復職証明あり・延長 |     |

|       |          |       |          |             |     |
|-------|----------|-------|----------|-------------|-----|
| 利用開始日 | 令和 年 月 日 | 退所年月日 | 令和 年 月 日 | / 実施解除あり・職権 | 入 確 |
|-------|----------|-------|----------|-------------|-----|

▶ 年度中の変更内容について

| 入力日 | 変更内容   | 変更前  | 変更後 | 提出書類   | 担当   |     |
|-----|--|--|-----|--|--|-----|
| /   | 認定 承諾期間<br>指数 希望園<br>住所 保育料<br>世帯 兄弟区分<br>転職 辞退(継)<br>所管替 統合<br>その他( ) | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | ⇒   | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | 就 自営(業/継) 診断 [母分<br>母子 希望 変更 [父分<br>父 母 第( )子 追加<br>祖 父 祖 母 ( ) 削除<br>第( )子入所のため<br>復職(待/済)・職権 | 入 確 |
| /   | 認定 承諾期間<br>指数 希望園<br>住所 保育料<br>世帯 兄弟区分<br>転職 辞退(継)<br>所管替 統合<br>その他( ) | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | ⇒   | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | 就 自営(業/継) 診断 [母分<br>母子 希望 変更 [父分<br>父 母 第( )子 追加<br>祖 父 祖 母 ( ) 削除<br>第( )子入所のため<br>復職(待/済)・職権 | 入 確 |
| /   | 認定 承諾期間<br>指数 希望園<br>住所 保育料<br>世帯 兄弟区分<br>転職 辞退(継)<br>所管替 統合<br>その他( ) | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | ⇒   | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | 就 自営(業/継) 診断 [母分<br>母子 希望 変更 [父分<br>父 母 第( )子 追加<br>祖 父 祖 母 ( ) 削除<br>第( )子入所のため<br>復職(待/済)・職権 | 入 確 |
| /   | 認定 承諾期間<br>指数 希望園<br>住所 保育料<br>世帯 兄弟区分<br>転職 辞退(継)<br>所管替 統合<br>その他( ) | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | ⇒   | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | 就 自営(業/継) 診断 [母分<br>母子 希望 変更 [父分<br>父 母 第( )子 追加<br>祖 父 祖 母 ( ) 削除<br>第( )子入所のため<br>復職(待/済)・職権 | 入 確 |
| /   | 認定 承諾期間<br>指数 希望園<br>住所 保育料<br>世帯 兄弟区分<br>転職 辞退(継)<br>所管替 統合<br>その他( ) | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | ⇒   | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | 就 自営(業/継) 診断 [母分<br>母子 希望 変更 [父分<br>父 母 第( )子 追加<br>祖 父 祖 母 ( ) 削除<br>第( )子入所のため<br>復職(待/済)・職権 | 入 確 |
| /   | 認定 承諾期間<br>指数 希望園<br>住所 保育料<br>世帯 兄弟区分<br>転職 辞退(継)<br>所管替 統合<br>その他( ) | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | ⇒   | 【認】就・出・病・介・育・求・学・他( ) 月~/ 月末<br>【時】標準・短 月~/ 月末<br>【期】 月~ 月末まで ~卒<br>【点】 月~ 点/ 月~ 点<br>【き】同同/同別/別同上/別同下/別別/なし | 就 自営(業/継) 診断 [母分<br>母子 希望 変更 [父分<br>父 母 第( )子 追加<br>祖 父 祖 母 ( ) 削除<br>第( )子入所のため<br>復職(待/済)・職権 | 入 確 |

○添付のみ

|   |       |   |       |   |       |
|---|-------|---|-------|---|-------|
| / | 提出書類: | / | 提出書類: | / | 提出書類: |
| / | 提出書類: | / | 提出書類: | / | 提出書類: |

○備 考

|                                       |  |  |  |  |     |
|---------------------------------------|--|--|--|--|-----|
| 取下処理： / 取下書・職権（ 月～）認定 ⇒ 切（ 月末まで）・そのまま |  |  |  |  | 入 確 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|-----|

| 郵送受付 | 窓口受付                     | 受付者 | 入力 | 入力確認 | 決定 | 決定確認 | 前期保育料 | 前期確認 | 後期保育料 | 後期確認 |
|------|--------------------------|-----|----|------|----|------|-------|------|-------|------|
| 開封者  | 個人番号確認： 済・未<br>本人確認： 済・未 |     |    |      |    |      |       |      |       |      |

※確認書類一覧  
 番号確認⇒個人/個人通知/住民票 など  
 身元確認⇒個人/免許/各種手帳/パスポート/在留カード など いずれか1つ（写真あり）  
 保険証/年金手帳/組合員証/共済加入証/児童手当証 など いずれか2つ（写真なし）