

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

申込書の記載例

6

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]

Applicant information form including address (〒250-8555 小田原市荻窪300番地), representative guardian (小田原 梅子), and guardian (小田原 太郎).

※令和6年4月1日現在の年齢をご記入ください。

Child information form for 小田原 三郎, born 2022年7月21日, age 1.

Wish period form: start from April 2024, standard hours, and utilization on Saturdays (有).

※「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。)

Wish for childcare facilities table with 6 entries, including 〇〇保育園, ▲▲▲保育園, and ××保育園.

※令和6年4月1日現在の年齢をご記入ください。

Family structure form listing family members: 兄 (小田原 次郎), 祖父 (小田原 くらまつ), 祖母 (小田原 梅).

申込児童の保育状況について	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭で保育中 ⇒	<input type="checkbox"/> 保護者	<input checked="" 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) ※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 ※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	利用施設名				
	<input type="checkbox"/> 利用したまま申込希望 (転園希望)				
	<input type="checkbox"/> ____年__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 checked="" type="checkbox"/> 保育所等や幼稚園、託児施設を利用中
		<input type="checkbox"/> 一時保育を利用中
		<input type="checkbox"/> 認可外保育施設を月極めで利用中 ※別途「在園証明書」をご提出ください
		上記で利用している施設名: <b>〇〇保育園</b>
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 <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 checked="" type="checkbox"/> 現在、妊娠していない	<input type="checkbox"/> 現在、妊娠している	<input type="checkbox"/> 該当なし
	生活保護について	<input checked="" 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		
	ひとり親等について	<input type="checkbox"/> 申請中 ⇒ ____年__月__日に申請		
		<input checked="" 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		
同居家族内の障がい者等の 状況について (※申込児童含む)	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし	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		
	<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。 ( <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 ⇒ 受給者証の写しを添付してください。 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金の受給者がいる		

【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	
住所について 1月1日の	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 checked="" type="checkbox"/> 小田原市	<input type="checkbox"/> 市外(市町村名: )	<input type="checkbox"/> 小田原市	<input checked="" type="checkbox"/> 市外(市町村名: <b>平塚市</b> )	
祖父母について	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		
	<input checked="" type="checkbox"/> 小田原市	<input type="checkbox"/> 市外(市町村名: )	<input checked="" type="checkbox"/> 小田原市	<input type="checkbox"/> 市外(市町村名: )	
祖父母について	<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 checked="" type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 二世帯住宅	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 二世帯住宅	
		<input type="checkbox"/> 同一敷地だが別々の建物 ※1		<input type="checkbox"/> 同一敷地だが別々の建物 ※1	
		<input type="checkbox"/> 同じマンション・アパートで別々の号・室 ※2		<input type="checkbox"/> 同じマンション・アパートで別々の号・室 ※2	
※1…「二世帯住宅の図面の写し」を提出してください。 ※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。 ※2…「敷地内の建物の配置図」を提出してください。			
氏名(同居の場合は記載不要)		住所(同居や死別・所在不明の場合は記載不要)		氏名(同居の場合は記載不要)	
祖父				<b>保育 一男</b>	<input type="checkbox"/> 所在不明 <input checked="" type="checkbox"/> 死別
祖母				<b>保育 二子</b>	<b>平塚市浅間町〇〇-X</b> <input type="checkbox"/> 所在不明 <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。

保育要件について ※該当する要件すべてをご記入ください。	就労	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 育児休業中
		【就労開始日】: <b>2018</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日から	【就労開始日】: <b>2019</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日から
		【就労先名】: ( <b>株式会社 ▲▲〇〇</b> ) ⇒ 親族が経営して ( <input type="checkbox"/> いる <input checked="" type="checkbox"/> いない)	【就労先名】: ( <b>● X 商事</b> ) ⇒ 親族が経営して ( <input type="checkbox"/> いる <input checked="" type="checkbox"/> いない)
		【就労先住所】: ( <b>南足柄市和田河原〇-X-△</b> )	【就労先住所】: ( <b>小田原市国府津〇-●-▲</b> )
		【就労形態】 ※就労証明書等の提出が必要です。 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( <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。 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( <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 <b>22</b> 日 勤務	【就労日数】: 1か月 <b>20</b> 日 勤務
	【就労時間】: 1か月 <b>160</b> 時間 勤務(※休憩含む)	【就労時間】: 1か月 <b>140</b> 時間 勤務(※休憩含む)	
	求職中	<input type="checkbox"/> 現在、採用面接を受ける等就職活動中 <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 <input type="checkbox"/> 保育所入所後に就職活動予定
	出産	<input type="checkbox"/> 現在、採用面接を受ける等就職活動中 <input type="checkbox"/> 保育所入所後に就職活動予定	<input type="checkbox"/> 産前または産後8週間に該当 【出産(予定)日】: _____年____月____日 ※ 出産予定の場合、母子手帳の写しを提出してください。
	疾病(※)	<input type="checkbox"/> 病気・けが <input checked="" type="checkbox"/> 障がい (身体・精神・療育 <b>3</b> 級) 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 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) 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 通院・入院先:
看護(※)	看護(介護)対象者: ( ) 続柄: ( ) 同居・別居 <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障がい (身体・精神・療育 _____級) <input type="checkbox"/> 介護等級 (要介護・要支援 ) デイサービス等の利用 (有・無) <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 <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障がい (身体・精神・療育 _____級) <input type="checkbox"/> 介護等級 (要介護・要支援 ) デイサービス等の利用 (有・無) <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。	
就学	<input type="checkbox"/> 一般学生 (職業訓練・技術校含む) <input type="checkbox"/> 通信制 ※ 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 ※ 在学証明書、時間割(カリキュラム)等の提出が必要です。	
その他	<input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ 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 ( ) ※ 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（ ）
	期間の短縮： あり ・ なし _____月末まで

利用年月日	令和 年 月 日	退所年月日	令和 年 月 日	／ 実施解除あり・職権
-------	----------	-------	----------	-------------

▶ 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 指数 希望園 住所 保育料 世帯 待機場場 転職 兄弟区 申込区分（入転所） 所管替 辞退（	【認】就・出・病・介・育・求・学・他（ ） 【期】 月～ 月末まで ～卒	【認】就・出・病・介・育・求・学・他（ ） 【期】 月～ 月末まで ～卒	就労(父・母) 自営 診断書 希望 変更 母子 父 母 第( )子 追加 父 叔母 削除 のため	入     確
/	認定 承諾期間 指数 希望園 住所 保育料 世帯 待機場場 転職 兄弟区 申込区分（入転所） 所管替 辞退（	<div style="border: 2px solid orange; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p><b>このページは記入不要です。</b></p> </div>		自営 診断書 母子 ( )子 追加 父 叔母 削除 のため	入     確
/	認定 承諾期間 指数 希望園 住所 保育料 世帯 待機場場 転職 兄弟区分 申込区分（入転所） 所管替 辞退(継)	【時】標準・短 【き】 同同/同別/別同上/別同下/別別/なし	【時】標準・短 【き】 同同/同別/別同上/別同下/別別/なし	第( )子入所のため	入     確
/	認定 承諾期間 指数 希望園 住所 保育料 世帯 待機場場所 転職 兄弟区分 申込区分（入転所） 所管替 辞退(継)	【認】就・出・病・介・育・求・学・他（ ） 【期】 月～ 月末まで ～卒 【点】 月～ 点/ 月～ 点 【時】標準・短 【き】 同同/同別/別同上/別同下/別別/なし	⇒ 【認】就・出・病・介・育・求・学・他（ ） 【期】 月～ 月末まで ～卒 【点】 月～ 点/ 月～ 点 【時】標準・短 【き】 同同/同別/別同上/別同下/別別/なし	就労(父・母) 自営 診断書 希望 変更 母子 父 母 第( )子 追加 祖父 祖母 叔父 叔母 削除 第( )子入所のため	入     確
/	認定 承諾期間 指数 希望園 住所 保育料 世帯 待機場場所 転職 兄弟区分 申込区分（入転所） 所管替 辞退(継)	【認】就・出・病・介・育・求・学・他（ ） 【期】 月～ 月末まで ～卒 【点】 月～ 点/ 月～ 点 【時】標準・短 【き】 同同/同別/別同上/別同下/別別/なし	⇒ 【認】就・出・病・介・育・求・学・他（ ） 【期】 月～ 月末まで ～卒 【点】 月～ 点/ 月～ 点 【時】標準・短 【き】 同同/同別/別同上/別同下/別別/なし	就労(父・母) 自営 診断書 希望 変更 母子 父 母 第( )子 追加 祖父 祖母 叔父 叔母 削除 第( )子入所のため	入     確
/	認定 承諾期間 指数 希望園 住所 保育料 世帯 待機場場所 転職 兄弟区分 申込区分（入転所） 所管替 辞退(継)	【認】就・出・病・介・育・求・学・他（ ） 【期】 月～ 月末まで ～卒 【点】 月～ 点/ 月～ 点 【時】標準・短 【き】 同同/同別/別同上/別同下/別別/なし	⇒ 【認】就・出・病・介・育・求・学・他（ ） 【期】 月～ 月末まで ～卒 【点】 月～ 点/ 月～ 点 【時】標準・短 【き】 同同/同別/別同上/別同下/別別/なし	就労(父・母) 自営 診断書 希望 変更 母子 父 母 第( )子 追加 祖父 祖母 叔父 叔母 削除 第( )子入所のため	入     確

○備考

--

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 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-4と/4はれか2つ（写真なし）