

(第1号様式) 令和9年度新規利用

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)

※市役所使用欄

転園		提済	
整理番号			

9

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。

申込者 (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	昭和・平成 年 月 日 (歳)						昭和・平成 年 月 日 (歳)						
電話番号	()						()							

※令和9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
											令和 年			☐ 男	(利用保育所等)
											月 日		歳	☐ 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。
	希望保育時間	☐ 保育標準時間(おおむね11時間) ☐ 保育短時間(おおむね8時間)	

※利用を希望する保育所等: 利用決定後辞退等が生じないように、**確実に通える保育所等のみ**希望してください。

※見学日: 不明の場合は年月のみを、見学予定の場合は予定日を記入してください。

希望する 保育所等	希望順	保育所等名称	見学日	希望順	保育所等名称	見学日
	第1希望		年 月 日	第4希望		年 月 日
	第2希望		年 月 日	第5希望		年 月 日
	第3希望		年 月 日	第6希望		年 月 日

※令和9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 (※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)
			S・H・R 年 月 日	歳	
			S・H・R 年 月 日	歳	
			S・H・R 年 月 日	歳	
			S・H・R 年 月 日	歳	
			S・H・R 年 月 日	歳	
			S・H・R 年 月 日	歳	

		父 親 の 状 況		母 親 の 状 況	
住 所 に つ い て		令和 8 年 1 月 1 日時点の住民票上の住所		令和 8 年 1 月 1 日時点の住民票上の住所	
		☐ 小 田 原 市 ☐ 市外(市町村名:)		☐ 小 田 原 市 ☐ 市外(市町村名:)	
		令和 9 年 1 月 1 日時点の住民票上の住所		令和 9 年 1 月 1 日時点の住民票上の住所	
		☐ 小 田 原 市 ☐ 市外(市町村名:)		☐ 小 田 原 市 ☐ 市外(市町村名:)	
祖 父 母 に つ い て		☐ 別居		☐ 別居	
	☐ 同居	☐ 二世帯住宅 ※1		☐ 二世帯住宅 ※1	
		☐ 同一敷地だが別々の建物 ※2		☐ 同一敷地だが別々の建物 ※2	
		☐ 同じマンション・アパートで別々の号・室		☐ 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。 ※2…「敷地内の建物の配置図」を提出してください。 (手書き不可)		※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。 (手書き不可)		
	氏名	住所(死別・所在不明は✓)	氏名	住所(死別・所在不明は✓)	
祖 父		☐ 所在不明 ☐ 死別		☐ 所在不明 ☐ 死別	
祖 母		☐ 所在不明 ☐ 死別		☐ 所在不明 ☐ 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」をご確認ください。

保 育 要 件 に つ い て※該当する要件全てをご記入ください。	就 労	☐ 就労中(育児休業含む) ☐ 就労先が内定 ※就労証明書の提出が必要です。	☐ 就労中(育児休業含む) ☐ 就労先が内定 ※就労証明書の提出が必要です。
		【就労開始日】 _____年____月____日から	【就労開始日】 _____年____月____日から
		【就労先名】()	【就労先名】()
		⇒ ☐ 自営業または事業主が親族である ※自営の業態証明および継続性証明が必要です。	⇒ ☐ 自営業または事業主が親族である ※自営の業態証明および継続性証明が必要です。
		⇒ ☐ 保育士として勤務 / ☐ 看護師として勤務	⇒ ☐ 保育士として勤務 / ☐ 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 職	☐ 現在、採用面接を受ける等就職活動中 ☐ 保育所入所後に就職活動予定	☐ 現在、採用面接を受ける等就職活動中 ☐ 保育所入所後に就職活動予定
			☐ 産前または産後 8 週間に該当 【出産(予定)日】 _____年____月____日 ※母子手帳の写しの提出が必要です。
	疾 病	☐ 病気・けが ☐ 障がい 【療養状況】 ☐ 入院中 ☐ 通院・自宅療養 ※障害者手帳または医師による診断書の提出が必要です。	☐ 病気・けが ☐ 障がい 【療養状況】 ☐ 入院中 ☐ 通院・自宅療養 ※障害者手帳または医師による診断書の提出が必要です。
☐ 看 護 (介護) 対象者 () 続柄 () 【療養状況】 ☐ 通院中 ☐ 自宅療養 ※対象者の方の診断書等の提出が必要です。		☐ 看 護 (介護) 対象者 () 続柄 () 【療養状況】 ☐ 通院中 ☐ 自宅療養 ※対象者の方の診断書等の提出が必要です。	
就 学	☐ 一般学生(職業訓練・技術校含む) ☐ 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。	☐ 一般学生(職業訓練・技術校含む) ☐ 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。	
	☐ 災害の復旧 ☐ その他 () ※ 必要な書類についてはお問い合わせください。	☐ 災害の復旧 ☐ その他 () ※ 必要な書類についてはお問い合わせください。	
そ の 他	☐ 災害の復旧 ☐ その他 () ※ 必要な書類についてはお問い合わせください。		

【摘要欄】 特記事項がありましたらご記入ください。

決定処理欄	☐ 就労 ☐ 求職中 ☐ 出産 ☐ 病気・けが ☐ 病人の看護等 ☐ 就学 ☐ その他 ()			
	期間短縮あり: ____月末まで / 理由: 上記要件・復職待		⇒ / 延長:()提出	入 確

➤ 年度中の変更内容について

○添付のみ

○備考

—4/4—