

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼 保育所等入所申込書【①】記入例
 (父:常勤、母:常勤(育児休業復職)、祖母:同居・パートの場合)

太枠内をすべて記入

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請し、併せて保育所等(保育所、認定こども園の保育部分、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育)の保育施設への入所について、申込みます。

申込日		令和 元 年 11 月 11 日							
現住所	狭山市 入間川1-23-5	電話番号	自宅 04 (2953) 〇〇〇〇						
申込者(保護者)氏名	ふりがな さやま たろう 狭山 太郎	電話番号	父携帯 090 (2953) △△△△						
支給認定証番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。								
平成31年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 狭山市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 (埼玉 都・道・府・県) 入間 (市・区・町・村)	令和2年1月1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 狭山市内 <input type="checkbox"/> 市外 (令和2年1月1日現在の年齢です) 市・区・町・村						
転居予定	令和 年 月 日 転居先住所								
入所希望子ども氏名	個人番号 生 年 月 日	令和2年4月1日現在	性別						
ふりがな さやま うみ 狭山 海	(個人番号) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 平成・令和 元 年 5 月 5 日	0 歳	男・女						
保育施設における保育の実施を希望する期間	<input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 出産日から8週後の月末 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 末日まで								
家族状況(※入所希望子どもを除外)	家族氏名	続柄	生 年 月 日	年 齢	性別	職業・学校等 保育施設・幼稚園等	個人番号		
	ふりがな さやま たろう 狭山 太郎	父	昭和・平成〇〇年〇月〇日	△△ 歳	男・女	会 社 員	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	ふりがな さやま はなこ 狭山 花子	母	昭和・平成〇〇年〇月〇日	△△ 歳	男・女	看 護 師	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	ふりがな さやま とう 空 陸	兄	昭和(平成・令和)〇〇年〇月〇日	△△ 歳	男・女	入間川小4年生			
	ふりがな さやま よしこ 狭山 葉子	叔母	昭和・平成・令和〇〇年〇月〇日	△△ 歳	男・女	パ ー ト			
祖父母の状況	祖父	就労(常勤・非常勤)・介護・無職・疾病()・死別・他()	別居 同一敷地内別棟 同居 (二世帯住宅、同世帯)	住所	都・道 府・県	市・区 町・村	氏名	電話	歳
	祖母	就労(常勤・非常勤)・介護・無職・疾病()・死別・他()	別居 同一敷地内別棟 同居 (二世帯住宅、同世帯)	住所 埼玉 都・道 狭山 (市) 区 入間川1-23-5	府(県)	市(町・村)	氏名 狭山 星子	電話 04 (2953) 〇〇〇〇	64 歳
	祖父	就労(常勤・非常勤)・介護・無職・疾病()・死別・他()	別居 同一敷地内別棟 同居 (二世帯住宅、同世帯)	住所 埼玉 都・道 狭山 (市) 区 柏原1-1-1	府(県)	市(町・村)	氏名 柏原 一郎	電話 04 (2946) 〇〇〇〇	64 歳
	祖母	就労(常勤・非常勤)・介護・無職・疾病()・死別・他()	別居 同一敷地内別棟 同居 (二世帯住宅、同世帯)	住所 埼玉 都・道 狭山 (市) 区 柏原1-1-1	府(県)	市(町・村)	氏名 柏原 月子	電話 04 (2946) 〇〇〇〇	61 歳
入所希望施設	第1希望	〇〇〇 保育園	見学(済・未済)	入所を希望する理由	保育施設を希望する理由を記入				
	第2希望	△△△ 保育所	見学(済・未済)						
	第3希望	□□□ 保育園	見学(済・未済)						
	第4希望	☆☆☆ 保育室	見学(済・未済)						
	第5希望		見学(済・未済)						
保育を希望する利用曜日・時間	曜日	月・火・水・木・金・土	時間	平日 7:30 ~ 18:30	生活保護受給状況	有・無			
主に送迎する人	送り	父・母 祖父・その他()	送迎手段	徒歩・自転車					
	迎え	父・母 祖父・その他()		車・バス・電車					

※申込み子ども1人につき、1枚作成してください。
 ※太枠内をすべて記入してください。
 ※裏面も必ず記入してください。

受取者	受付印
-----	-----

家庭状況

該当する理由に○をつけて必要事項を記入してください。

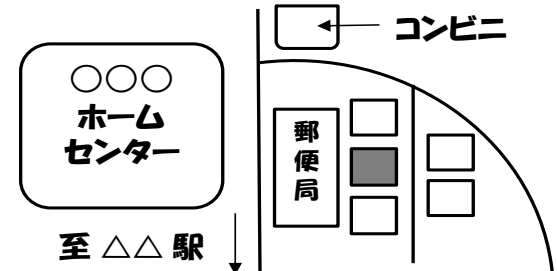
※該当する箇所に記入してください。

保育の利用を必要とする理由		父親の状況		母親の状況				
		1 就労 2 疾病 3 障害 4 介護・看護 5 求職中（内定…起業準備を含む） 6 求職中（未定） 7 不存在 8 就学等 9 その他（ ）		1 就労 2 疾病 3 障害 4 介護・看護 5 求職中（内定…起業準備を含む） 6 求職中（未定） 7 不存在 8 就学等 9 その他（ ）				
就労・求職中	通勤	経路	自宅→ 狭山市駅 → 西武新宿駅 →勤務先		自宅→ →勤務先			
		時間	片道 1 時間 10 分		片道 時間 30 分			
		手段	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩		電車・バス・ 車 ・バイク・自転車・徒歩			
<p>▶ 『就労証明書【④】』を添付してください。求職中の方は『確約書【⑤】』を添付してください。</p>								
疾病	病名							
	状況	・入院（ 年 月 日より） ・通院通所（月・週に 回）・自宅療養		・入院（ 年 月 日より） ・通院通所（月・週に 回）・自宅療養				
	病院・施設名							
<p>▶ 『診断書』等、状況の判る書類を添付してください。</p>								
障害	障害名							
	手帳の有無	無・有（ 手帳）（ 級・度）		無・有（ 手帳）（ 級・度）				
	状況	・入院（平成 年 月 日より） ・通院通所（月・週に 回）・自宅療養		・入院（平成 年 月 日より） ・通院通所（月・週に 回）・自宅療養				
	病院・施設名							
<p>▶ 『診断書』または『障害者手帳』の写し等、状況の判る書類を添付してください。</p>								
介護・看護	介護・看護を受ける人	名前	続柄（ ）		名前	続柄（ ）		
	病名・障害名							
	要介護認定の有無	無・有（要支援・度）		無・有（要支援・度）				
	状況	在宅	全介護・一部介護・要観察		全介護・一部介護・要観察			
		通所 通院	月・週に 日、日中 時間		月・週に 日、日中 時間			
入所 入院		病院・施設名（ ）		病院・施設名（ ）		病院・施設名（ ）		
<p>▶ 看護・介護を受けている方の『診断書』、『障害者手帳』の写し等、状況の判る書類を添付してください。</p>								
出産	出産予定日	平成 年 月 日						
	<p>▶ 『親子（母子）健康手帳』の出産（分娩）予定日記載ページの写し等を添付してください。</p>							
不存在	理由	・死別・離婚・未婚・失そう・拘禁 ・離婚前提の別居・その他（ ）		・死別・離婚・未婚・失そう・拘禁 ・離婚前提の別居・その他（ ）				
	発生時期	年 月 日頃から		年 月 日頃から				
	別居している場合	住所						
		氏名						
	養育費	無・有（月あたり、約 円）		無・有（月あたり、約 円）				
<p>▶ 失そう・拘禁・離婚調停中の場合は事実の判る書類を添付してください。</p>								
就学等	学校名							
	就学期間	年 月 日～ 年 月 日		年 月 日～ 年 月 日				
<p>▶ 『学生証』と『授業のカリキュラム』の写し等を提出してください。</p>								

入所に関する確認票

2

※該当する番号をすべて○で囲み、該当事項に☑でチェックまたは必要事項を記入してください。

【1】現在の保育状況			
1	保護者が保育している	<input type="checkbox"/> 就労予定の保護者が保育している <input checked="" type="checkbox"/> 産休・育休取得中の保護者が保育している <div style="margin-left: 20px;">➡ 復職予定日 令和 2 年 5 月 10 日</div> <input type="checkbox"/> 居宅外で就労しながら保育している <input type="checkbox"/> 居宅内で就労しながら保育している <input type="checkbox"/> その他 ()	父・ 母
2	祖父母が保育している	<input type="checkbox"/> 保護者宅 <input type="checkbox"/> 祖父母宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	祖父・祖母
3	保護者・祖父母以外が保育している	氏 名 _____ 保護者との関係 () 保 育 場 所 _____	
4	認可保育施設・幼稚園・認可外保育施設・勤務先保育施設等に預けている	施 設 名 _____ (月極・一時) 所 在 地 狭山市・狭山市外 (_____ 市・区・町・村) 保 育 時 間 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 保 育 料 月額・日額 _____ 円	
5	その他 (具体的状況)		
【2】入園できなかった場合			
1	保護者が自宅で保育する		
2	祖父母・親族・知人等に預ける	保護者との関係 ()	
3	幼稚園に通う	予定施設 ()	
4	認可外保育施設に預ける	予定施設 (〇〇〇〇 保育室)	
5	勤務先保育室に預ける	最長で 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで利用可能	
6	勤務先に連れて行く		
7	一時預かり	予定施設 ()	
8	その他 ()		
※就労 _____ は、以下も記入してください。 <input type="checkbox"/> 求職活動休止 <input type="checkbox"/> 求職活動継続 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 育児休業の取得・延長 (最長で 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで延長可能)			
【3】2人以上を同時に申込みしている場合(次の希望する番号に○)			
1	同時期に同じ保育園等に入れなければ入園しない (同時期・同園希望)		→以下不要
2	別々の保育園等でもよいが、同時期でないとは入園しない (同時期希望)		→②で選択終了
3	ひとりでも入園できれば入園する (優先児童名: 狭山 海) ☑入園優先児童以外が決まった場合も、決まった子は入園する →②へ ☐入園優先児童以外が決まったときは入園しない →②へ		
②二人以上同時期に入園できる場合(次の希望する番号に○)			
1	上位希望園で別園になるよりも、下位希望園で同園を希望する		→③へ
2	希望順位を優先し、別園でも希望する		→③へ
③入園できなかった子供の今後の利用調整について(次の希望する番号に○)			
1	入園できなかった児童は、同じ園のみ空き待ちする (同園希望)		
2	入園できなかった児童は、別園でもよいので空き待ちする		
【4】自宅付近の略図		※ 保育・幼稚園課記載欄	
 <p style="text-align: center;">住宅の種類: 持ち家・借家・その他 ()</p>			