

令和 年 月 日

天童市長

保護者住所	〒 -	
	(令和4年1月1日現在の住所。現住所と同じ場合は「同上」と記入。)	
保護者氏名	①	
保護者の個人番号	/ / - / / / - / / / /	
自宅電話	- -	
携帯電話	父 (- -)	母 (- -)

子育て支援課処理欄

2号	3号	同時入所	第3号	時間
----	----	------	-----	----

次のとおり、保育所等への入所及び施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申し込みます。

なお、教育・保育給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報、その情報に基づき決定した利用者負担額又は副食費について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

ふりがな	生年月日		年齢	性別
入所児童の氏名	平・令 年 月 日		※R5.4.1現在 満 歳	男・女
入所希望施設名	第一希望	(希望理由)		
	第二希望	(希望理由)		
	第三希望	(希望理由)		
	第四希望	(希望理由)		
	第五希望	(希望理由)		
保育の実施を希望する期間等	令和 年 月 日から		1 当該児童の就学前まで	
			2 令和 年 月 日まで	
保育を必要とする理由	利用希望 曜日から 曜日 時 分から 時 分まで			
兄弟(姉妹)同時申込の方	具体的理由： 兄弟姉妹が同時に入園できない場合 ※可能な限り同じ施設になるように調整します。 1. 別々の施設(もしくは入園できない児童がいる場合)でも保育の利用を希望する。 2. 別々の施設の場合は、保育の利用を希望しない。			

1. 入所児童の家庭の状況(令和5年4月1日現在の状況をお書きください) ※勤務先等・学校等ご記入ください。

区分	氏名(入所児童を除く)	児童との続柄	生年月日	勤務先等・通学先等および電話番号
入所児童の世帯員		父	昭・平 年 月 日	勤務先
		母	昭・平 年 月 日	勤務先
			大・昭・平・令 年 月 日	TEL (- -)
			大・昭・平・令 年 月 日	TEL (- -)
			大・昭・平・令 年 月 日	TEL (- -)
			大・昭・平・令 年 月 日	TEL (- -)
生活保護の適用	1 なし 2 あり (昭・平・令 年 月 日開始)			

※この申込書は、子ども・子育て支援法第20条第1項の認定申請書を兼ねています。

※4ページの「記入上の注意」をよく読んで、もれなく記入してください。

※記載内容に不正(虚偽)があった場合は、認定・利用を取り消す場合があります。

2. 保護者の状況

保育を必要とする理由	父	1. 就労のため	A. 家庭外労働（農家・自営業含む）（就労時間 月 時間） B. 家庭内労働（内職等）（就労時間 月 時間） C. 育児休暇中（復帰予定 令和 年 月 日）
		2. 病気・障がいのため	A. 病名・障がい名（ （身体 級、精神 級、要介護 1・2・3・4・5、療育 A・B） B. 入院中（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで予定） C. 通院中（頻度 月・週 回、病院名） D. 加療・安静（詳しい症状：）
		3. 親族の介護のため	誰を介護していますか（続柄 /氏名 /病名） A. 病院付添（付添回数 月・週 回） B. 病院送迎のみ（送迎回数 月・週 回） C. 自宅介護
		4. 災害復旧のため	理由（）
		5. 求職活動のため	A. 就労確定（令和 年 月 日）就労先（） B. 求職中（ハローワーク受付票 あり・なし）求職予定（令和 年 月 日～）
		6. 就学のため	学校名（） 就学期間（令和 年 月 日～令和 年 月 日まで）
		7. その他（虐待・DVなど含む）	理由（）
	母	1. 就労のため	A. 家庭外労働（農家・自営業含む）（就労時間 月 時間） B. 家庭内労働（内職等）（就労時間 月 時間） C. 育児休暇中（復帰予定 令和 年 月 日）
		2. 妊娠、出産のため	A. 出産予定（出産予定日 令和 年 月 日） B. 多胎妊娠（出産）の場合（双子・三つ子以上） C. 切迫早産等のため入院中である
		3. 病気・障がいのため	A. 病名・障がい名（ （身体 級、精神 級、要介護 1・2・3・4・5、療育 A・B） B. 入院中（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで予定） C. 通院中（頻度 月・週 回、病院名） D. 加療・安静（詳しい症状：）
		4. 親族の介護のため	誰を介護していますか（続柄 /氏名 /病名） A. 病院付添（付添回数 月・週 回） B. 病院送迎のみ（送迎回数 月・週 回） C. 自宅介護
		5. 災害復旧のため	理由（）
		6. 求職活動のため	A. 就労確定（令和 年 月 日）就労先（） B. 求職中（ハローワーク受付票 あり・なし）求職予定（令和 年 月 日～）
		7. 就学のため	学校名（） 就学期間（令和 年 月 日～令和 年 月 日まで）
8. その他（虐待・DVなど含む）	理由（）		
父または母不在の理由		死別・離婚（ 年 月 日）・未婚・別居中・調定中・その他	

3. 兄弟の状況

兄弟の入所年度の状況 ※令和5年4月1日の状況	就学前児童 人、小学生 人（A～Dをご記入ください）、中学生以上 人
	A. 認定こども園・認可保育所・小規模保育事業所（施設名：）（ 人）
	B. 届出保育施設（施設名：）（ 人）
	C. 放課後児童クラブ利用（有・無）（ 人）
	D. 幼稚園・家庭保育（父・母・祖父・祖母・その他）（ 人）
兄弟で障がいをお持ちの方はいますか（有・無）（続柄） （身体 級、精神 級、要介護 1・2・3・4・5、療育 A・B）	

4. 祖父母の状況

父方	祖父	氏名	生年月日 (昭和 年 月 日生 歳)
		住所 (同居の場合、「同居」と記載。市町村までで結構です)	
		A. 就労 (勤務先: 勤務時間: 時 分~ 時 分まで 勤務日数: 月 日) B. 無職	
		C. 病気・障がい (病名・障がい名) (通院中 月・週 回/ 入院中)	
	(身体 級、精神 級、要介護 1・2・3・4・5、療育 A・B)		
	D. 介護 (誰を 続柄 /氏名) (病名:)		
	祖母	氏名	生年月日 (昭和 年 月 日生 歳)
		住所 (同居の場合、「同居」と記載。市町村までで結構です)	
A. 就労 (勤務先: 勤務時間: 時 分~ 時 分まで 勤務日数: 月 日) B. 無職			
C. 病気・障がい (病名・障がい名) (通院中 月・週 回/ 入院中)			
(身体 級、精神 級、要介護 1・2・3・4・5、療育 A・B)			
D. 介護 (誰を 続柄 /氏名) (病名:)			
母方	祖父	氏名	生年月日 (昭和 年 月 日生 歳)
		住所 (同居の場合、「同居」と記載。市町村までで結構です)	
		A. 就労 (勤務先: 勤務時間: 時 分~ 時 分まで 勤務日数: 月 日) B. 無職	
		C. 病気・障がい (病名・障がい名) (通院中 月・週 回/ 入院中)	
	(身体 級、精神 級、要介護 1・2・3・4・5、療育 A・B)		
	D. 介護 (誰を 続柄 /氏名) (病名:)		
	祖母	氏名	生年月日 (昭和 年 月 日生 歳)
		住所 (同居の場合、「同居」と記載。市町村までで結構です)	
A. 就労 (勤務先: 勤務時間: 時 分~ 時 分まで 勤務日数: 月 日) B. 無職			
C. 病気・障がい (病名・障がい名) (通院中 月・週 回/ 入院中)			
(身体 級、精神 級、要介護 1・2・3・4・5、療育 A・B)			
D. 介護 (誰を 続柄 /氏名) (病名:)			

5. 申込児童の状況

お子さんの健康状態について	現在の保育の状況	A. 家庭保育 (父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ 職場同伴 ・ その他) B. 保育施設に入所 (施設名:) C. その他 ()
	健康状態はどうか	良 ・ 不良 (ぜんそく ・ てんかん ・ その他)
	アレルギーはありますか	無 ・ 有 (食物 ・ その他) (食品名:)
	病院に通院中ですか	はい ・ いいえ (病名: 医療機関名:)
	障がい等がありますか	無 ・ 有 (身体 級、精神 級、療育 A・B、その他)
	乳幼児健診について	4か月 ・ 9か月 ・ 1歳6か月 ・ 3歳児 (受診したものを○で囲んでください) 健診の結果で指導がありましたか 有 ・ 無 (指導内容:)
	言語・歩行	ことばの発達はどうですか 良 ・ 気になる () 歩き方はどうですか 良 ・ 気になる ()
	かかりつけの医療機関	(医療機関名:)
	その他気になることや、集団生活で注意が必要なことはありますか	

※記入上の注意（記入に誤りがあった場合は、訂正箇所を二重線で消し、訂正印を押印してください。）

保育所等入所申込書は、次の点に注意して記入し、市子育て支援課に提出してください。
 なお、同じ世帯から2人以上の児童を申し込む場合は、それぞれの児童ごとに、申込書を提出してください。

- ・「保護者の個人番号」は、マイナンバーを記入してください。
- ・「入所児童の氏名」の欄は、必ずふりがなを記入してください。
- ・「年齢」の欄は、令和5年4月1日現在の年齢を記入してください。
- ・「入所希望施設名」の欄は、入所を希望する順位に従い保育所等名（最大5施設まで）を記入し、その施設を希望する理由（例えば、既に兄弟が入所しているため、自宅からの距離が近い等）を記入してください。
- ・「保育の実施を希望する期間等」の欄は、保育所等に入所を希望する期間並びに希望曜日及び希望時間を記入してください。
- ・「保育を必要とする理由」の欄は、就労状況や家庭状況により、保育を必要としている理由を具体的に記入してください。
- ・「兄弟（姉妹）同時申込の方」の欄は、兄弟・姉妹が同時に申し込みをする場合に記入してください。2人以上が申込をした場合には、同じ施設を利用できるよう調整しますが、施設の状況によっては、同一施設を利用できない場合もあります。その際、兄弟・姉妹が別々の施設（もしくは入園できない児童がいる場合）でも保育の利用を希望する場合には「1」に○を、同一施設を利用できる場合のみ保育を希望する場合には、「2」に○をしてください。

1. 入所児童の家庭の状況

「入所児童の世帯員」の欄は、令和5年4月1日同居（予定）の、児童本人以外の全員について記入してください。なお、勤務先等、通学先等の記入も全員お願いします。

2. 保護者の状況

「保育を必要とする理由」の欄は、父、母の現在の状況について詳しく記入してください。父は1～7、母は1～8までの理由を○で囲み、さらにA～Dの理由に○をして詳しい内容を記載してください。

3. 兄弟の状況

「兄弟の状況」の欄は、令和5年4月1日現在の状況を記入してください。児童数を記入し、A～Dまでの理由を○で囲んでください。申込中や利用予定の場合は、横にその旨記載してください。障がいをお持ちのお子さんがある場合には、現在の状況を記入してください。

4. 祖父母の状況

「祖父母の状況」の欄は、現在の状況について記入してください。氏名、生年月日（年齢は令和5年4月1日現在を記入してください）、住所（市町村名までで結構です）を記入し、状況についてA～Dに○をして詳しい内容を記入してください。

5. 申込児童の状況

「申込児童の状況」の欄は、お子さんの状況について具体的に記入してください。現在の保育状況についてA～Cに○をし、詳しい内容を記入してください。また、お子さんの健康状態やアレルギーについても具体的に詳しく記入してください。保護者の方からみて発育等で気になることがあれば、一番下の欄に記入してください。

※市記載欄

添付書類（✓）

保育を必要とする理由	添付書類	父	母			
1. 就労	就労証明書（就労調査書）					
2. 妊娠、出産	母子手帳の写し					
3. 保護者の病気・障がい	診断書・手帳等					
4. 病人介護	診断書・手帳等					
5. 災害復旧	り災証明書					
6. 求職	ハローワーク受付票					
7. 就学	就学証明書等					
8. その他						

※施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日	令和 年 月 日
施設（事業者）名	
担当者氏名	
連絡先	— —
入所契約（内定）の有無	有（ 契約・内定（ 年 月 日 ） ） ・ 無
備考	