

新規・入所施設変更申込み用

※認定番号		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（園）・認定こども園・地域型保育入所（園）申込書				入所施設名 保育所（園） 認定こども園	
令和 年 月 日 玉東町長 あて 次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定を申請し、併せて入所（園）を申し込みます。 なお、申請にあたり以下の事項について承認いたします。 1. 保育料の算定に関し、保護者及び同一世帯員の町税等関係公簿を職員が閲覧すること。 2. 入所（園）決定に伴い、本申込書の写しが入所（園）施設へ交付されること。 3. 入所（園）後の受入体制整備等のため、町の乳幼児健診等の保健情報を保育担当と入所（園）施設の間で共有すること。		保 護 者	住 所	行政区（ ） 玉東町			
			氏 名 （ 署 名 ）	※個人番号（ ）			
			電 話	自宅（ ） 父 携帯（ ） 母 携帯（ ）			
申請 児童	氏 名 （ふりがな）		生 年 月 日 令和 年 月 日生 4/1現在年齢 歳 月		性別	現在入所中の施設名	
	※個人番号（ ）				男・女		
保育の希望の有無		☐ 有 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等との併願の場合を含む）					
		☐ 無 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）					
保育の実施を希望する場合の 期間、及び保育時間		令和 年 月 1日から 令和 年 月 日まで					
		標準（11時間）・短時間（8時間）		希望する理由（ ）			
入所（園）を希望する施設名		第1希望			第2希望		
		第3希望			第4希望		
童 世 児 は 帯 童 含 員 と ま（同 な 申 居 い 込 み す 児 る	氏 名	続柄	生年月日	※個人番号	職業、又は 学校名等	備考 障がいの有無等	
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				

※世帯員については、同一建物・敷地内に住む方全員をご記入ください。
※世帯員に障害がある方がいる場合は備考欄に「障がい」と記載いただき、証明できる書類を添付ください。

(裏)

家庭状況報告書（兄弟姉妹で2人以上入所の場合は2番目以降は省略可）

保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由		備考
	父	☐ 就労 ☐ 保護者の疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ DV等 ☐ その他（ ） 具体的な状況 勤務先住所（ ） 通勤時間（ ）分 勤務時間（ ）時（ ）分～（ ）時（ ）分 月平均（ ）日		
※保育を希望しない場合は記入不要	母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 保護者の疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ DV等 ☐ その他（ ） 具体的な状況 勤務先住所（ ） 通勤時間（ ）分 勤務時間（ ）時（ ）分～（ ）時（ ）分 月平均（ ）日		年度中の出産予定あり（ ）月・なし
同居する祖父母等の状況		(祖父) 年齢： 就労・病気・介護・無職・その他 (祖母) 年齢： 就労・病気・介護・無職・その他		
同居しない祖父母の状況	父方	住所	(祖父)氏名 年齢： 就労・病気・介護・無職・その他 (祖母)氏名 年齢： 就労・病気・介護・無職・その他	
	母方	住所	(祖父)氏名 年齢： 就労・病気・介護・無職・その他 (祖母)氏名 年齢： 就労・病気・介護・無職・その他	
児童の送迎	送り：父・母・祖父母・その他（ ） 迎え：父・母・祖父母・その他（ ）			
保育所への申し込みをしない就学前の児童	・いない ・いる 1 仕事先へ連れて行っている 2 幼稚園等に預けている（施設名 ） 3 自宅で見ている 4 自宅外で見ている 3・4の場合保育している人（続柄： 氏名 ）			

※年度内に出産予定の方は備考欄に出産予定日をご記入のうえ、母子手帳の写しを添付してください。

申込み児童の発育状況等

発達の遅れ（有・無）… 言語・知能・手足・視覚・聴覚・その他（ ）
障害（有・無）… 有の場合、手帳の有無（有・無・申請中・未申請） 手帳の種類（ ）
アレルギー等（有・無） 有の場合の内容（ ）
その他特記する事項