0・1・2	独
3・4・5	在園児有

教育・保育給付認定申請書兼特定教育保育施設等入所申込書

年 月 日

南あわじ市長 及び 南あわじ市福祉事務所長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る給付認定の申請及び教育・保育の利用の申し込みをします。また、市が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者等を含む)及び世帯情報を閲覧すること、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対し揭示することに同意します。

申請者 (保護者)	(フリガナ) 氏 名		生年月日		性別	申請する児童との 続柄	
			年 月 日生		☐ 男性 ☐ 女性		
申請者住所 連絡先	現 住 所			自 宅 電 話			
	〒			父 携 帯			
				母 携 帯			
	認定希望日の 前年1月1日現 在の住所	父親	☐ 現住所と同じ ()				
	母親	☐ 現住所と同じ ()					
保育の希望 の有無	☐ 有 ※保護者の労働等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 ☐ 無 ※幼稚園・認定こどもの園の教育部分(午前中)のみの利用を希望する場合 ※保育の希望が「有」の場合は、裏面の「家庭調査票」以降もご記入ください。						
保育の実施 を必要とする 理由	父	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業取得 ☐ その他					
	母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業取得 ☐ その他					
(継続児童 入所を記入 希望しない でください)	1 人 目	(フリガナ) 氏 名		生年月日		性別	生計同一児童中
				年 月 日生		☐ 男性 ☐ 女性	第 子 目
		現住所	☐ 申請者と同じ ☐ 申請者と異なる ()				
		保育期間	年 月 日 から ☐ 小学校就学前まで ☐ 年 月 日				
		保育時間	☐ 標準時間(8時～18時) ☐ 短時間(8時～16時) ※注 神代保育所、市こども園の標準時間は7:30～18:30				
	2 人 目	(フリガナ) 氏 名		生年月日		性別	生計同一児童中
				年 月 日生		☐ 男性 ☐ 女性	第 子 目
		現住所	☐ 申請者と同じ ☐ 申請者と異なる ()				
		保育期間	年 月 日 から ☐ 小学校就学前まで ☐ 年 月 日				
		保育時間	☐ 標準時間(8時～18時) ☐ 短時間(8時～16時) ※注 神代保育所、市こども園の標準時間は7:30～18:30				
	3 人 目	(フリガナ) 氏 名		生年月日		性別	生計同一児童中
				年 月 日生		☐ 男性 ☐ 女性	第 子 目
現住所		☐ 申請者と同じ ☐ 申請者と異なる ()					
保育期間		年 月 日 から ☐ 小学校就学前まで ☐ 年 月 日					
保育時間		☐ 標準時間(8時～18時) ☐ 短時間(8時～16時) ※注 神代保育所、市こども園の標準時間は7:30～18:30					

利用希望施設名	第1希望	(希望理由)	☐ 所在地が近い ☐ 兄弟姉妹と同じ ☐ 職場が近い ☐ 保育内容が魅力的 ☐ その他 ()
	第2希望	(希望理由)	☐ 所在地が近い ☐ 兄弟姉妹と同じ ☐ 職場が近い ☐ 保育内容が魅力的 ☐ その他 ()
	第3希望	(希望理由)	☐ 所在地が近い ☐ 兄弟姉妹と同じ ☐ 職場が近い ☐ 保育内容が魅力的 ☐ その他 ()

○入所（園）児童の家庭の状況

児童の世帯員	(フリガナ)氏名	申請する児童との続柄※	生年月日	職業又は学校・保育所名等	同居別居の別	別居の場合、個人番号(マイナンバー)を記入してください
			年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	
			年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	
			年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	
			年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	
			年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	
			年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	
ひとり親家庭		在宅障害児（者）のいる世帯		生活保護の状況		
☐ 非該当 ☐ 該当 ☐ 離婚調停中		☐ 非該当 ☐ 該当		☐ 適用なし ☐ 適用あり		
		※該当者がいる場合は障害者手帳・特別児童扶養手当受給証明書の写しを添付してください。		(年 月 日保護開始)		

※申請児童を除く世帯員を記入してください。

※申請児童が複数人いる場合は、1人目の申請児童との続柄となります。

※前ページの「保育の希望の有無」において「無」の場合はここまでです。「有」の場合は以降もご記入ください。

※幼稚園の利用を希望する場合はここまでです。保育の希望「有」の場合は別途手続きが必要です。

家庭調査票

父親の状況	父親の有無		☐ 有 ☐ 無 (☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 別居中 ☐ 行方不明 ☐ その他 ())			
	保育の実施を必要とする理由	☐ 就労	☐ 外勤	勤務先	月の就労時間	
					(勤務証明書の「6就労時間」を参考に記入)	
	保育の実施を必要とする理由	☐ 就労	☐ 自営業	業種	従事区分	月の就労時間
				(勤務証明書の「5雇用の形態」 ☐ 中心者 ☐ 専従者等	「6就労時間」を参考に記入)	
☐ その他 ※前ページの「保育の実施を必要とする理由」のうち就労以外にレ点を入れた場合に「その他」にレ点を入れてください。「その他」にレ点を入れた場合は各種申立書を提出してください。 ※就労(外勤、自営業)、育児休業取得をチェックした場合は勤務証明書を提出してください。						
母親の状況	母親の有無		☐ 有 ☐ 無 (☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 別居中 ☐ 行方不明 ☐ その他 ())			
	保育の実施を必要とする理由	☐ 就労	☐ 外勤	勤務先	月の就労時間	
					(勤務証明書の「6就労時間」を参考に記入)	
	保育の実施を必要とする理由	☐ 就労	☐ 自営業	業種	従事区分	月の就労時間
				(勤務証明書の「5雇用の形態」 ☐ 中心者 ☐ 専従者等	「6就労時間」を参考に記入)	
☐ その他 ※前ページの「保育の実施を必要とする理由」のうち就労以外にレ点を入れた場合に「その他」にレ点を入れてください。「その他」にレ点を入れた場合は各種申立書を提出してください。 ※妊娠・出産の場合は母子健康手帳(表紙・分娩予定日掲載ページ)の写しを提出してください。 ※就労(外勤、自営業)、育児休業取得をチェックした場合は勤務証明書を提出してください。						

祖 父 母 の 状 況			氏名	職業	健康状態	現住所
	父方	祖父				
		祖母				
	母方	祖父				
祖母						

児 童 の 状 況 1 人 目	氏名		
	心身の発育状況	□気になるところがない □虚弱 □未熟 □疾病	
	身辺自立性	食事(□ひとりでする □たべさせる)	着脱(□ひとりでする □してやる)
		用便(□ひとりでする □しらせる □おむつをしている)	
	言語・社会性	言葉のおくれ(□ない □ある)	友達(□一緒に遊べる □遊べない)
	今までにかかった大きな病気	□無 □有 病名 ()	
	アレルギー	□無 □有 (□食物アレルギー □ぜんそく □その他())	
	除去食の必要性	□無 □有 (□卵 □乳 □小麦 □その他())	
特記事項			
保育の状況	現在誰が保育しているか	□家族 □保育施設・託児所 (施設名)	

児 童 の 状 況 2 人 目	氏名		
	心身の発育状況	□気になるところがない □虚弱 □未熟 □疾病	
	身辺自立性	食事(□ひとりでする □たべさせる)	着脱(□ひとりでする □してやる)
		用便(□ひとりでする □しらせる □おむつをしている)	
	言語・社会性	言葉のおくれ(□ない □ある)	友達(□一緒に遊べる □遊べない)
	今までにかかった大きな病気	□無 □有 病名 ()	
	アレルギー	□無 □有 (□食物アレルギー □ぜんそく □その他())	
	除去食の必要性	□無 □有 (□卵 □乳 □小麦 □その他())	
特記事項			
保育の状況	現在誰が保育しているか	□家族 □保育施設・託児所 (施設名)	

児 童 の 状 況 3 人 目	氏名		
	心身の発育状況	□気になるところがない □虚弱 □未熟 □疾病	
	身辺自立性	食事(□ひとりでする □たべさせる)	着脱(□ひとりでする □してやる)
		用便(□ひとりでする □しらせる □おむつをしている)	
	言語・社会性	言葉のおくれ(□ない □ある)	友達(□一緒に遊べる □遊べない)
	今までにかかった大きな病気	□無 □有 病名 ()	
	アレルギー	□無 □有 (□食物アレルギー □ぜんそく □その他())	
	除去食の必要性	□無 □有 (□卵 □乳 □小麦 □その他())	
特記事項			
保育の状況	現在誰が保育しているか	□家族 □保育施設・託児所 (施設名)	

※「特記事項」には養育上心配なことや、入園後先生に伝えておきたいことがあれば記入してください。