

## 特定教育保育施設継続入所申込書（同一施設）

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、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。また、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・保育施設等に対し掲示することに同意します。

|                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 保育所等名                 |                           | 保育所（園）・こども園                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                              | 前年度からの変更事項                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 氏 名 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務時間<br><input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> その他（ ） |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請者<br>(保護者)          | (フリガナ)<br>氏 名             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 生年月日                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      | 性別                                                      | 申請する児童との<br>続柄                                          |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 年 月 日生                                                                                                       |                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請者住所<br>連絡先          | 現 住 所                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              | 自 宅 電 話                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | 〒                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              | 父 携 帯                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              | 母 携 帯                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | 認定希望日の<br>前年1月1日現<br>在の住所 | 父親                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ（ ）                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           | 母親                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ（ ）                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保育の実施<br>を必要とする<br>理由 | 父                         | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> その他 |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | 母                         | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> その他 |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保育を継続希望する児童           | 1<br>人<br>目               | (フリガナ)<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              | 生年月日                                                                                                                                                                                 |                                                         | 性別                                                      | 生計同一児童中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              | 年 月 日生                                                                                                                                                                               |                                                         | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 第 子 目   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           | 現住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる（ ）                                          |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           | 保育期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日                                    |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           | 保育時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 標準時間（8時～18時） <input type="checkbox"/> 短時間（8時～16時）<br>※注 神代保育所、市こども園の標準時間は7:30～18:30 |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | 2<br>人<br>目               | (フリガナ)<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              | 生年月日                                                                                                                                                                                 |                                                         | 性別                                                      | 生計同一児童中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              | 年 月 日生                                                                                                                                                                               |                                                         | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 第 子 目   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           | 現住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる（ ）                                          |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           | 保育期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日                                    |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           | 保育時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 標準時間（8時～18時） <input type="checkbox"/> 短時間（8時～16時）<br>※注 神代保育所、市こども園の標準時間は7:30～18:30 |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | 3<br>人<br>目               | (フリガナ)<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              | 生年月日                                                                                                                                                                                 |                                                         | 性別                                                      | 生計同一児童中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              | 年 月 日生                                                                                                                                                                               |                                                         | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 第 子 目   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           | 現住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる（ ）                                          |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           | 保育期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日                                    |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |                           | 保育時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 標準時間（8時～18時） <input type="checkbox"/> 短時間（8時～16時）<br>※注 神代保育所、市こども園の標準時間は7:30～18:30 |                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

○入所（園）児童の家庭の状況

|                                                                                         |               |             |                                                                                                        |                  |                                                                             |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 児童の世帯員                                                                                  | (フリガナ)<br>氏 名 | 申請する児童との続柄※ | 生年月日                                                                                                   | 職業又は<br>学校・保育所名等 | 同居別居<br>の別                                                                  | 別居の場合、個人番号<br>(マイナンバー)を<br>記入してください |
|                                                                                         |               |             | 年 月 日                                                                                                  |                  | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居                     |                                     |
|                                                                                         |               |             | 年 月 日                                                                                                  |                  | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居                     |                                     |
|                                                                                         |               |             | 年 月 日                                                                                                  |                  | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居                     |                                     |
|                                                                                         |               |             | 年 月 日                                                                                                  |                  | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居                     |                                     |
|                                                                                         |               |             | 年 月 日                                                                                                  |                  | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居                     |                                     |
|                                                                                         |               |             | 年 月 日                                                                                                  |                  | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 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                                                                     |                                     |
| <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 |               |             | <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当<br>※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。 |                  | <input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり<br>( 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。

家 庭 調 査 票

|                              |                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                                                                                                            |        |                       |     |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|-----|
| 父親の状況                        | 父親の有無                                                                                                                                                                              |                                                            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（ <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）） |        |                       |     |
|                              | 保育の実施を必要とする理由                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 就労                                | <input type="checkbox"/> 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) |     |
|                              |                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                                                                                                            | 月間     | 時間                    |     |
|                              | <input type="checkbox"/> 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」「6就労時間」を参考に記入)                                                                                                                                                                              |        |                       |     |
|                              |                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 専従者等 | 月間                                                                                                                                                                                                         | 時間     |                       |     |
| <input type="checkbox"/> その他 | ※表面の「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。<br>※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                                                                                                                                                                              |                                                            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（ <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）） |        |                       |     |
|                              | 保育の実施を必要とする理由                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 就労                                | <input type="checkbox"/> 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) |     |
|                              |                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                                                                                                            | 月間     | 時間                    |     |
|                              | <input type="checkbox"/> 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」「6就労時間」を参考に記入)                                                                                                                                                                              |        |                       |     |
|                              |                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 専従者等 | 月間                                                                                                                                                                                                         | 時間     |                       |     |
| <input type="checkbox"/> その他 | ※表面の「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。<br>※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。<br>※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                           |                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                                                                                                            |        |                       |     |