

特定教育保育施設継続入所申込書（同一施設）

令和7年10月20日

南あわじ市長 様

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	前年度からの変更事項					
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務時間 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> その他 ()					
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		
	ミナミアワジ アユミ 南淡路 あゆみ	平成10年5月1日生	<input type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性	母		
申請者住所 連絡先	現住所		自宅電話	0799-43-5219		
	〒656-0492 南あわじ市市善光寺22番地1		父携帯	090-1111-1111		
			母携帯	090-2222-2222		
	認定希望日の 前年1月1日現 在の住所	父親	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ ()			
	母親	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ ()				
保育の実施 を必要とする 理由	父	<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> その他				
	母	<input checked="" 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 <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 人目	(フリガナ) 氏名	生年月日	性別	生計同一児童中	
		ミナミアワジ ユメ 南淡路 ゆめ	令和3年5月1日生	<input type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性	第1子目	
		現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる ()			
		保育期間	令和8年4月1日 から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日			
		保育時間	<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間 (8時～18時) <input type="checkbox"/> 短時間 (8時～16時) <small>※注 神代保育所、市こども園の標準時間は7:30～18:30</small>			
	2 人目	(フリガナ) 氏名	生年月日	性別	生計同一児童中	
		ミナミアワジ タロウ 南淡路 太郎	令和5年12月1日生	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	第2子目	
		現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる ()			
		保育期間	令和8年4月1日 から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日			
		保育時間	<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間 (8時～18時) <input type="checkbox"/> 短時間 (8時～16時) <small>※注 神代保育所、市こども園の標準時間は7:30～18:30</small>			
	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	<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) <small>※注 神代保育所、市こども園の標準時間は7:30～18:30</small>				

○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
	ミナミアワジ ススム 南淡路 進	父	平成10年4月2日	会社員	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	ミナミアワジ アユミ 南淡路 あゆみ	母	平成10年5月1日	会社員	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	入所を希望する児童以外の世帯員を記入
	ミナミアワジ ジロウ 南淡路 次郎	弟	令和6年9月30日		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	ミナミアワジ マサカズ 南淡路 正一	祖父	昭和33年7月5日	農業	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	ミナミアワジ マサコ 南淡路 正子	祖母	昭和33年8月5日	農業	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 該当		<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 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

就労証明書の「6就労時間」で確認

父親の状況	父親の有無		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 就労	<input checked="" 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)		
				●●株式会社	月間 164 時間		
	その他の理由	<input type="checkbox"/> 自営業		業種	従事区分	月の就労時間	
				<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 専従者等	月間 時間		
※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		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 就労	<input checked="" 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)		
				株式会社▲▲	月間 164 時間		
	その他の理由	<input type="checkbox"/> 自営業		業種	従事区分	月の就労時間	
				<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 専従者等	月間 時間		
※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。 ※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	南淡路 正一	農業	健康	南あわじ市市善光寺22-1	
		祖母	南淡路 正子	農業	健康	南あわじ市市善光寺22-1	
	母方	祖父	北淡路 昭夫	農業	健康	淡路市生穂新島8	
祖母		北淡路 昭子	パート	健康	淡路市生穂新島8		