

入所申込書記入例 (表面)

※黒のボールペンや万年筆で、文字がしっかり読み取れるように記入してください。
 ※鉛筆、サインペン、蛍光ペンなどでの記入はしないでください。
 また、「消せるボールペン」などの使用もしないでください。

該当するほうにチェックしてください。
新規の申込みの場合は申請書へ、すでに支給認定を受けている方や、前年度に保育所等を利用していて、継続して入所を希望する場合は現況届へチェックしてください。

(申請様式1)

こども福祉係受付



北秋田市市長	様
施設長	様

☒ 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書
☐ 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定現況届
 兼 保育所等利用申込書

提出年月日を
ご記入ください

令和元年 11月 1日

保護者の個人
番号をご記入
ください

自宅か携帯電話等のいずれかを必ずご記入ください

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

なお、施設型給付費・地域型給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報及び個人番号を閲覧すること、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・保育施設等に對して提示することに同意します。

保 護 者 ※	現住所	花園町19-1									
	フリガナ氏名	北秋 太郎									
		個人番号									
	電 話	自 宅	0186	—	62	—	x	x	x		
	(曜日のに依り通 給先を○で囲んで ください)	携帯(父)	090	—	x	x	x	—	x	x	x
		携帯(母)	090	—	x	x	x	—	x	x	x

※ 上記保護者を、支給認定結果及び利用料の納入通知等の対象となる保護者とします。

①申請兒童

児童の個人
番号をご記入
ください

フリガナ 申請児童氏名	ホクシュウ サクラコ 北秋 桜子				生年月日	H26.6.6	性別	男()女()	障害者手帳 等の有無 ※1	有()無()
個人番号										
保育の希望の 有無	☒ 有 : 保護者の労働または疾病等の理由により、保育園、認定こども園(保育部分)、 地域型保育(小規模保育等)において保育の利用を希望する場合								サポート 希望の有無	有()無()
	☐ 無 : 幼稚園、認定こども園(教育部分)の利用を希望する場合									

※1→障害者手帳・療育手帳・特別児童扶養手当証書等の写を添付してください。

クラス担任のほか、個別にサポートする保育者を希望する場合は、有に○を

同居家族の全員
をご記入ください

②世帯構成(申請に係る児童を除く、すべての同居者を記入してください。)

区分	氏名	児童との 続柄	性別	生年月日	勤務先／通学(園)先等
児童の同居者	北秋 太郎	父	男・女	S55・ 5 ・ 5	□○株式会社
	北秋 花子	母	男・女	S53・ 3 ・ 3	無職
	北秋 すみれ	姉	男・女	H22・ 2 ・ 2	○小学校
	北秋 二郎	弟	男・女	H28・ 8 ・ 8	○保育園
	北秋 竹蔵	祖父	男・女	S16・ 6 ・ 6	農業
	北秋 梅子	祖母	男・女	S17・ 7 ・ 7	無職
			男・女	・ ・	
ひとり親世帯	有・無	在宅障がい者※2	有・無	生活保護受給	有・無
市担当確認印		市担当確認印		市担当確認印	

※2→手帳の写を添付してください。

該当有無は必ず
どちらかに○を
記入してください

③利用を希望する期間と時間、希望する施設(事業所)名→できるだけ第3希望までご記入ください

利用を希望する期間	R2 年 4 月 1 日 ~	就学まで	・	年	月	日	まで
施設(事業所)名	第1希望	〇〇					(保育園) ・ こども園
	第2希望	☆☆					(保育園) ・ こども園
	第3希望	□□					(保育園) ・ こども園

入所期間は、希望する期間を記入してください

④申請児童の情報

現在の保育状況	1. 保育所等(☐ 保育園)に入園 2. 家族等()が保育 3. その他()
その他児童の健康状況 【該当する場合のみ】	該当する場合、○で囲んで()内もご記入ください。 アトピー ・ ぜんそく ・ その他() アレルギー ☐ 該当する場合、ここに記入

「④申請児童の情報」欄について

- ・申込のお子さんが、現在、保育所・幼稚園に入っているときは、「1」に、その保育所等の名称を記載してください。
- ・申込のお子さんが、保育所・幼稚園に入っていないときは、「2」に、どなたが保育しているか記載してください。
- ・お子さんにアレルギーやアトピー、ぜんそくがある場合は必ず記載してください。また発育の遅れなどのご心配がある方は、簡潔に記載してください。心配事の詳細については、後日、面接や書類などで伺います。

(裏面) ※幼稚園部分の利用を希望する方は記入の必要はありません

※以下は、①の「保育の希望の有無」で、「有」を選択した方のみご記入ください。

下の
「⑤保育を必要とする
理由等欄について」を
読んでお書きください

⑤保育を必要とする理由等(証明書類が必要になります。)

同居家族全員の
保育を必要とす
る理由を選択して
ください

「その他」を選択
の場合は具体的
な理由を簡潔に
記載してください

保育の利用 を必要とする 理由 ※同居する 世帯員全員 (世帯別でも 同住所であ ればご記入 ください。) 	続柄	必要とする理由	
	父	☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 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 ☐ その他()	
	祖父	☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他()	
	祖母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☒ その他(高血圧のため自宅療養中であり、週に2回〇〇病院へ通院している)	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他()	
希望する 利用時間	利用曜日(希望の曜日に○を付けてください。)	利用時間	
	☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☒ 土	☒ 標準時間(一日最大11時間) ☐ 短時間(一日最大8時間)	

(記入上の注意)

・同世帯で2人以上の児童が同時に申請を行う場合、それぞれの児童ごとに1枚の用紙に記入してください。

(留意事項)

保育の必要性の該当事由により、希望する認定が受けられない場合、希望した施設に入れない場合や、利用期間及び利用時間の希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知ください。

-----以下は記入しないでください。-----

※施設等記載欄(施設・窓口センターを経由して市町村に提出する場合)

受付印	入園内定の有無(教育認定のみ記入)			
	☐ 有	契約 (	年	月 日)
		内定 (	年	月 日)
	☐ 無			

こちらには記入し
ないでください

※福祉課記載欄

認定の可否		認定者番号	認定区分等	認定期間(迄)
可・否	年 月 日 認定		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号	就学前 年 月 日
(否とする理由)				
支給(入所)の可否		支給(利用)期間		
可・否		自	年 月 日	
(否とする理由)		至	年 月 日	
入所施設名		備考		

「⑤保育を必要とする理由等」欄について

保育の利用を希望する場合は同居家族全員の保育を必要とする理由が必要となります。
選択した理由により添付書類が異なりますので「入所等のしおり」1ページ目の表をご確認ください。