

記入例

教育・保育給付認定申請書（2・3号用） 兼 保育利用申込書

A

令和3年度分

(令和4年3月31日まで有効)

(宛先) 吉川市長
吉川市福祉事務所長

【申請（申込み）に当たっての同意事項】

父母どちらでも可です。
申請者として記入した方が代表者となります。

この申請書（申込み）は、教育・保育給付認定申請書、保育給付認定申請書、保育利用申込書、保育給付認定申請書審査等に当たり市が必要とする、小学校就学前子どもの同一世帯者及び同居者（申請書（申込み）に添付する世帯内世帯員名簿、世帯内世帯員名簿等を含む。）ことや、他の官公署等に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を要する場合があります。

申請日	令和 2年 10月 11日	申込区分(いずれか選択)	新規	転所	小規模卒園
保護者(申請者)	居住地(提出日現在の住所)	吉川市きよみ野一丁目1番地			
	フリガナ	ヨシカワ タロウ		生年 月日	大正・昭和・平成 60年 5月 23日
	氏名	吉川 太郎	申請 子ども との続柄	父・母 その他()	
	日中の連絡先 ※連絡がつきやすい順	① 090-1234-xxxx	父携帯・母携帯・自宅・その他()		
	② 090-5678-xxxx	父携帯・母携帯・自宅・その他()			

*市使用欄

申請 子ども	フリガナ	ヨシカワ ヒマワリ	生年 月日	平成・令和 31年 4月 11日	年齢	(R3.4.1現在) 1歳	性別	女			
(単身赴任や離婚前提で別居中の方を含む)	保護者	フリガナ 氏名	ヨシカワ タロウ	申請子ども との続柄	父	生年月日	大・昭・平 60年 5月 23日	年齢	35歳	就労・通学・通園先名称 又は 単身赴任(別居)先住所	吉川 太郎 (※個人事業主、屋号なしの場合)
		ヨシカワ ハナコ	母	大・昭・平 60年 9月 21日	35歳	〇〇銀行 xx支店					
	同居者及び同一生計者	ヨシカワ タイチ	兄	大・昭・平・令 24年 4月 5日	8歳	吉川市立〇〇小学校					
		ヨシカワ サクラ	姉	大・昭・平・令 27年 6月 24日	5歳	同時申込中 (※申請子どもと同時申込の場合)					
		ヨシカワ ウメコ	祖母	大・昭・平・令 36年 10月 8日	59歳	主婦					
		ヨシカワ ジロウ	叔父	大・昭・平・令 11年 8月 31日	21歳	〇〇県xx市1-2-3 〇〇大学 学生寮					
					歳						
	生活保護の受給		ひとり親世帯			障害者手帳等(※)の有無					
<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年 月 日開始)		<input checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当(離婚・未婚・死別)			<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(氏名: 吉川 梅子)						

住所が異なる同一生計者については、
その理由と住所をご記入ください。

※ 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、特別児童扶養手当証書、障害基礎年金の年金証書（いずれも在宅の場合に限る）

1 認定(利用)期間、保育必要量の希望等 ※ 審査結果によりご希望に沿えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

認定(利用)希望期間	令和 3年 4月 1日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
保育を必要とする事由(番号を選択して記入)		保育必要量(どちらかを選択)
父(①)	①就労 ②妊娠・出産 ③疾病・障がい ④介護・看護 ⑤災害復旧	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(7:00~18:00)
母(①)	⑥求職活動 ⑦就学 ⑧育休取得時の継続利用 ⑨その他	<input type="checkbox"/> 保育短時間(8:30~16:30)

2 賦課期日現在の住所地 ※ 認定(利用)開始希望月が4～8月の場合は上段、9～3月の場合は下段を記入してください。

令和2年1月1日 現在の住所地	父	<input checked="" type="checkbox"/> 吉川市内 ↓都道府県名・市区町村名 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ()	母	<input checked="" type="checkbox"/> 吉川市内 ↓都道府県名・市区町村名 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ()
令和3年1月1日 現在の住所地	父	<input type="checkbox"/> 吉川市内 ↓都道府県名・市区町村名 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ()	母	<input type="checkbox"/> 吉川市内 ↓都道府県名・市区町村名 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ()

3 祖父母の状況

		氏名	年齢	住所
父方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居() <input checked="" type="checkbox"/> 不存在
	祖母	吉川 梅子	59歳	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居() <input type="checkbox"/> 不存在
母方	祖父	埼玉 吉男	65歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(埼玉県〇〇市△△1丁目1番地) <input type="checkbox"/> 不存在
	祖母	埼玉 吉子	59歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(埼玉県〇〇市△△1丁目1番地) <input type="checkbox"/> 不存在

4 利用調整に係る希望及び確認事項

※ 送迎困難を理由とした辞退のないよう、必ず通える範囲で希望順に記入してください。
 ※ 記入した施設のみが選考対象です。未記入の施設は空きがあってもご案内できません。

利用を希望する特定教育・保育施設等(※)	希望順位	施設名称	備考
①	【101】	吉川市立第一保育所	⑬ 【 】
②	【102】	吉川市立第二保育所	⑭ 【 】
③	【 】		⑰ 【 】
④	【 】		⑱ 【 】
⑤	【 】		⑲ 【 】
⑥	【 】		⑳ 【 】
⑦	【 】		
⑧	【 】		
⑨	【 】		
⑩	【 】		
⑪	【 】		
⑫	【 】		

施設名称と番号を正確に記入してください。

順位付けをしなかった全ての施設が、(この例では)第3希望の扱いになります。

どの保育施設でもよい
 (希望から除きたい施設がある場合は選択不可)

《保育所》

- 【101】 吉川市立第一保育所
- 【102】 吉川市立第二保育所
- 【103】 コビープリスクールよしかわみなみ
- 【104】 青葉保育園
- 【105】 よしかわエンゼル保育園
- 【106】 育映保育園
- 【107】 吉川つばさ保育園
- 【108】 コビープリスクールよしかわステーション
- 【109】 かほ保育園
- 【110】 きらり美南保育園
- 【114】 吉川美南ちとせ保育園
- 【115】 つつじ保育園
- 【118】 よしかわ社の保育園
- 【122】 よしかわフラワー保育園

《認定こども園》

- 【123】 認定こども園 吉川さくらの森

《地域型保育(小規模保育)》

- 【111】 こぐま保育園
- 【112】 こぐま保育園マミー
- 【113】 ふえありい保育園 吉川園
- 【116】 ナーサリールームつばさ
- 【117】 hoiku 縁
- 【120】 おひさま保育園
- 【121】 ふえありい保育園 吉川美南園

育児休業取得中の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 直ちに復職を希望する <input type="checkbox"/> 育児休業の延長を前向きに考えているが、保育施設等に入所できた場合は復職する ※ 利用調整に係る優先順位が、①市内在住者 ②市外在住者 の後となります。
複数人同時申込の場合	同時期に入所できない場合 <input type="checkbox"/> 全員同じタイミングでなければ入所を希望しない <input checked="" type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する ※ 1人だけ入所の場合も就労(職場復帰)等の開始が必要です。 <input type="checkbox"/> どの子が先でもよい <input checked="" type="checkbox"/> 1歳児から先に入所を希望する(左記の子が入所できない場合は他の子も入所しない)
	同時期に入所できる場合 <input type="checkbox"/> 同じ施設でなければ入所を希望しない <input checked="" type="checkbox"/> 別々の施設でも入所を希望する <input type="checkbox"/> 希望順位優先(それぞれ希望順位の高い施設を優先して入所する) <input checked="" type="checkbox"/> 同一施設優先(上位希望で別々になるよりも、下位希望で同一施設に入所する)
入所できなかった場合 (本項目は利用調整に影響しません)	申込みの継続 <input checked="" type="checkbox"/> 入所できずまで空き待ちをする ※ 保育利用申込は年度末まで有効です。 <input type="checkbox"/> ____月入所が申込み
	児童の保育 <input type="checkbox"/> 保護者が家庭で保育 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 親族等に預ける → <input type="checkbox"/> 認可外保育施設に預ける <input type="checkbox"/> 勤務先に連れていく <input type="checkbox"/> 現在利用中の保育施設 <input type="checkbox"/> その他 (

希望順位	施設名称	入所可否	
		0歳児	4歳児
第1希望	第一保育所	○	×
第2希望	第二保育所	○	○

希望順位優先
 → 0歳児は第一保育所、4歳児は第二保育所に入所決定
 同一施設優先
 → 0歳児、4歳児ともに第二保育所に入所決定