

教育・保育給付認定申請書（2・3号用）
兼 保育利用申込書

令和6年度分

(令和7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】

この申請（申込み）に係る教育・保育給付認定、保育の利用及び利用者負担額等の決定の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一生計者の個人情報（市町村民税関係情報等）を公簿等で確認する（マイナンバー制度による情報連携を含む。）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求めることがあります。

また、教育・保育の運営上必要と認められる情報を、施設・事業者に提供することがあります。

以上のことに同意し、次のとおり申請（申込み）をします。

申請日	令和 年 月 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)		
	フリガナ		
	氏名	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	日中の連絡先 ※連絡がつきやすい順	① — —	父携帯・母携帯・自宅・その他()
	② — —	父携帯・母携帯・自宅・その他()	

*市使用欄

申請子ども	フリガナ	生年月日	平成・令和 年 月 日	年齢	(R6.4.1現在) 歳	性別	
	氏名						
(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	申請子ども との続柄	生年月日	年齢 (R6.4.1現在)	就労・通学・通園先名称 又は 単身赴任(別居)先住所	
				大・昭・平 年 月 日	歳		
			大・昭・平 年 月 日	歳			
	同居者及び同一生計者			大・昭・平・令 年 月 日	歳		
				大・昭・平・令 年 月 日	歳		
				大・昭・平・令 年 月 日	歳		
				大・昭・平・令 年 月 日	歳		
生活保護の受給		ひとり親世帯		障害者手帳等(※)の有無			
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年 月 日開始)		<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当(離婚・未婚・死別)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(氏名:)			

※ 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 年 月 日から	<input 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就労 ②妊娠・出産 ③疾病・障がい ④介護・看護 ⑤災害復旧	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(7:00~18:00)
母()	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5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 ()
令和6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 (R6.4.1現在)	住所
父方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居() <input type="checkbox"/> 不存在
	祖母		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居() <input type="checkbox"/> 不存在
母方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居() <input type="checkbox"/> 不存在
	祖母		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居() <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(※)	①【 】	⑭【 】	<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 【124】認定こども園吉川幼稚園(★) <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 (★)令和6年4月1日より認定こども園へ移行予定。
	②【 】	⑮【 】	
	③【 】	⑯【 】	
	④【 】	⑰【 】	
	⑤【 】	⑱【 】	
	⑥【 】	⑲【 】	
	⑦【 】	⑳【 】	
	⑧【 】	㉑【 】	
	⑨【 】	㉒【 】	
	⑩【 】	㉓【 】	
	⑪【 】	<input type="checkbox"/> 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)	
	⑫【 】		
	⑬【 】		

育児休業取得中の場合	<input 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 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 type="checkbox"/> ____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 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 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)
(本項目は利用調整に影響しません) 入所できなかった場合	申込みの継続 <input type="checkbox"/> 入所できる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"/> ____月入所から申込みを取り下げる ※ 別途、保育利用申込取下書の提出が必要です。
	児童の保育 <input type="checkbox"/> 保護者が家庭で保育する <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 親族等に預ける → (祖父・祖母・その他の親族・知人) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設に預ける → 施設名() <input type="checkbox"/> 勤務先に連れていく → 職場内託児施設(有・無) <input type="checkbox"/> 現在利用中の保育施設を継続する → 施設名() <input type="checkbox"/> その他()