

保育施設等の利用申込書（1 / 4 ページ）

知多市福祉事務所長 様

保育所への入所を次のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

申請者 (保護者)	フリガナ		現住所	〒
	氏名			
	本年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる	現住所と異なる場合の市町村	
	前年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる	現住所と異なる場合の市町村	
	電話番号			

同一世帯に属する保護者 (配偶者等)	同一世帯に属する保護者(配偶者)の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	フリガナ		現住所	〒
	氏名		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる	
	本年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる	現住所と異なる場合の市町村	
	前年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる	現住所と異なる場合の市町村	
	電話番号			

申請児童の数	人
--------	---

1 人目の申請児童				
フリガナ		性別		生年月日
氏名				

2 人目の申請児童				
フリガナ		性別		生年月日
氏名				

3 人目の申請児童				
フリガナ		性別		生年月日
氏名				

利用希望保育施設				
第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望
第6希望	第7希望	第8希望	第9希望	第10希望

上記希望施設すべてに落選した場合の取り扱い（1つを選択）	
<input type="checkbox"/> 第1希望の施設で空きがでるのを待つ <input type="checkbox"/> 入園できれば上記以外でも希望する <input type="checkbox"/> 申込を取り下げる	

入園を希望する期間	令和 年 月 日 ~	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 月末まで
-----------	------------	---

利用を希望する時間	時 分 ~ 時 分まで
-----------	-------------

延長保育の希望有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
-----------	--

入園を希望する理由	
-----------	--

情報閲覧の同意	<input type="checkbox"/> 保育の利用に関する市区町村民税及び世帯情報等を閲覧することに同意します。
---------	---

保育施設等の利用申込書（3 / 4 ページ）

家庭状況書

保育を必要とする事由	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況			
	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他

以下該当する事由欄のみ記入してください

1. 就 労	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況			
	勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	1週間当たりの勤務日数	日	勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	1週間当たりの勤務日数	日
	勤務時間	(月～金)	時 分 ~ 時 分	1日あたり 時間 分	(月～金)	時 分 ~ 時 分	1日あたり 時間 分	
			時 分 ~ 時 分	1日あたり 時間 分		時 分 ~ 時 分	1日あたり 時間 分	
通勤時間	自宅⇄職場（往復時間） 時間 分			自宅⇄職場（往復時間） 時間 分				
	通勤方法			通勤方法				
休 職 中 の 場 合	休職事由	<input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他 ()	休職期間	~	育児休業の延長を希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	休職期間	~	休職期間	~	育児休業の延長を希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			育児休業の延長を希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			育児休業の延長を希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

2. 妊娠・出産	出 産 予 定 日
----------	-----------

3. 疾病・障害	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況				
	疾病・障害名								
	障害者手帳	手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合)手帳の種類	等級	手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合)手帳の種類	等級
	状 況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養・通所通院				<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養・通所通院			
	入 院 期 間	~			~				
	通 院 頻 度	月・週に回			月・週に回				
	病院施設名								

4. 介護・看護	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況			
	介護・看護を受ける人の氏名							
	同居・別居				同居・別居			
	(別居の場合) 介護・看護を受ける人の住所							
介護・看護内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添				<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添			
	介護・看護の頻度	週	日	現在通院している場合の施設名	介護・看護の頻度	週	日	現在通院している場合の施設名

5. 災 害 復 旧	保護者の状況	同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況
------------	--------	----------------------

6. 求 職 活 動	保護者の状況	同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況
	求職活動中または起業活動中ですか <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業活動中	求職活動中または起業活動中ですか <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業活動中

7. 就 学	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況			
	学 校 名							
	所 在 地							
	学 年				学 年			
	就 学 期 間				就 学 期 間			
	通 学 日 数				通 学 日 数			

8. そ の 他	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況			
	その他の事由							

保育施設等の利用申込書（4 / 4 ページ）

家庭状況書

ひとり親世帯、単身赴任のいずれにも当てはまらない

ひとり親世帯（祖父母同居 有 無）

ひとり親世帯の事由	<input type="checkbox"/> 離婚	その他の事由	事由発生日	
	<input type="checkbox"/> 未婚			
	<input type="checkbox"/> 死別・行方不明			
				児童扶養手当の申請 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				受給 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

単身赴任

赴任者	申請児との続柄			
赴任先	赴任先での勤務先名	勤務先の住所	〒	
赴任予定期間	赴任時期は決まっていますか <input type="checkbox"/> 決まっている <input type="checkbox"/> 決まっていない			
	赴任開始時期	～	終了	まで

1人目の申請児童（1/4ページ）の現在の状況（児童氏名： ）

保育状況	<input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の人が保育している <input type="checkbox"/> その他			
保育施設等に預けている場合	保育施設名			
保護者が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者（配偶者等）	保育場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保護者以外の人が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 親族（ ） <input type="checkbox"/> 知人	親族・知人氏名	
その他の場合				

2人目の申請児童（1/4ページ）の現在の状況（児童氏名： ）

保育状況	<input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の人が保育している <input type="checkbox"/> その他			
保育施設等に預けている場合	保育施設名			
保護者が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者（配偶者等）	保育場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保護者以外の人が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 親族（ ） <input type="checkbox"/> 知人	親族・知人氏名	
その他の場合				

3人目の申請児童（1/4ページ）の現在の状況（児童氏名： ）

保育状況	<input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の人が保育している <input type="checkbox"/> その他			
保育施設等に預けている場合	保育施設名			
保護者が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者（配偶者等）	保育場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保護者以外の人が保育している	保育者	<input type="checkbox"/> 親族（ ） <input type="checkbox"/> 知人	親族・知人氏名	
その他の場合				

※ 以下市役所処理欄

年 月 日	内 容	担 当 者
・ ・		
・ ・		
・ ・		
・ ・		
・ ・		