

令和3年度

受付印

保育所入所等申込書

施設型給付費・地域型保育給付費等保育認定申請書
兼特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業利用調整申請書
兼保育所入所申込書

令和 年 月 日

浦安市長 様

市処理欄

子どものための教育・保育給付の認定を受けたいので、次のとおり申請します。
特定教育・保育施設等の入所を希望し、利用の調整を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

税情報等の提供に関して、以下のとおり同意します。

- 特定教育・保育施設等の入所(子どものための教育・保育給付の認定、利用調整等)及び利用(保育料の決定、給食費の免除等)に必要な、市民税の情報(同一世帯員・同一生計者を含む)及び世帯情報を、市が閲覧すること(マイナンバーによる情報連携含む)
- ①の情報に基づき決定した保育料、及び給食費の免除に関する情報について、特定教育・保育施設等に対して提示すること

保護者氏名(自署)

保護者(世帯主)	住所	〒279- 浦安市			保育所入所申込にあたって、重要事項 確認書を熟読し、内容を理解しました。 → <input type="checkbox"/> (チェックをお願いします)					
	住所	令和2年1月1日現在の住所 現住所と同じ / 住所								
	住所	令和3年1月1日現在の住所 現住所と同じ / 住所								
	フリガナ	(続柄)			電話	自宅	()			
	氏名	()				携帯	()			
		()				父	()			
		()				母	()			
区分	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	就労先・通学先・ 通園先の名称	障がい者 手帳の有無	市民税課 税の有無	マイナンバー	
申請 児童		本人	平 令 年 月 日	クラス年齢	男・女		有・無			
申請児童の 同居者の 状況		父	昭 平 年 月 日		男		有・無	有・無		
		母	昭 平 年 月 日		女		有・無	有・無		
			年 月 日		男・女		有・無	有・無		
			年 月 日		男・女		有・無	有・無		
			年 月 日		男・女		有・無	有・無		
			年 月 日		男・女		有・無	有・無		
利用を希望する 施設名 ※「No.」の欄 にはP.27～38の 図番号を記載す ること	第1希望	No.	第2希望	No.	第3希望	No.	第4希望	No.		
	第5希望	No.	第6希望	No.	第7希望	No.	第8希望	No.		
利用を希望する 期間等	令和 年 月 1 日 から			<input type="checkbox"/> 小学校就学前 まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで						
	月・火・水・木・金・土			午前 時 分から午後 時 分まで						
認定を受けようとする 区分と必要量	<input type="checkbox"/> 2号 (満3歳以上の就学前子ども)		<input type="checkbox"/> 保育標準時間		※恒常的な残業などにより、1月当たり120時間未満であっても保育標準時間を希望する場合は証明書類を提出してください。 ※疾病・障がい事由で保育標準時間を希望する場合は、保育標準時間認定を希望する理由書を提出してください。					
	<input type="checkbox"/> 3号 (満3歳未満の就学前子ども)		<input type="checkbox"/> 保育短時間							

税書類：
父/母

税書類：
父/母

中面につづく→

①申請(申込)事由

該当箇所の□(チェック欄)にチェックしてください。

父親の状況	母親の状況	必要書類
<input type="checkbox"/> 1 就労(就労内定)	<input type="checkbox"/> 1 就労(就労内定)	<input type="checkbox"/> 就労証明書
<input type="checkbox"/> 【 <input type="checkbox"/> 単身赴任】	<input type="checkbox"/> 【 <input type="checkbox"/> 単身赴任】	<input type="checkbox"/> 辞令コピー(就労証明書に記載があれば不要)
<input type="checkbox"/> 2 不存在等	<input type="checkbox"/> 2 不存在等	<input type="checkbox"/> 下表②のAへ進む
<input type="checkbox"/> 3 出産	<input type="checkbox"/> 3 出産	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳表紙コピー
<input type="checkbox"/> 4 疾病	<input type="checkbox"/> 4 疾病	<input type="checkbox"/> 診断書
<input type="checkbox"/> 5 障がい	<input type="checkbox"/> 5 障がい	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳等コピー
<input type="checkbox"/> 6 介護	<input type="checkbox"/> 6 介護	<input type="checkbox"/> 介護状況報告書
<input type="checkbox"/> 7 災害	<input type="checkbox"/> 7 災害	<input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> 8 求職中	<input type="checkbox"/> 8 求職中	<input type="checkbox"/> 下表②のBへ進む
<input type="checkbox"/> 9 就学	<input type="checkbox"/> 9 就学	<input type="checkbox"/> 就学状況報告書
<input type="checkbox"/> 10 その他	<input type="checkbox"/> 10 その他	<input type="checkbox"/> 下表②のCへ進む

②申請(申込)事由の詳細

※上記①で申請事由2、8、10にチェックされた方のみ

	父親の状況	母親の状況
A 不存在等	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 離婚調停中の別居 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> その他() 上記事由発生(年 月 日から)	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 離婚調停中の別居 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> その他() 上記事由発生(年 月 日から)
B 求職中	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 倒産 <input type="checkbox"/> 解雇 (年 月 日から) 求職活動の状況 <input type="checkbox"/> 入所開始後に求職活動開始予定 <input type="checkbox"/> 現在求職活動中 ※詳細を下記に記入 ()	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 倒産 <input type="checkbox"/> 解雇 (年 月 日から) 求職活動の状況 <input type="checkbox"/> 入所開始後に求職活動開始予定 <input type="checkbox"/> 現在求職活動中 ※詳細を下記に記入 ()
C その他		

③現在育児休業中で、復職を前提に申請される方へ

ご案内21ページをよくご確認いただき、誓約内容にチェック及び記入をしてください。

<input type="checkbox"/> 保育所等の利用が決定した場合、復職します		
・提出した就労証明書に記載されている就労状況(就労時間)に基づき利用調整することに同意し、利用開始後、すみやかに復職後の就労証明書を提出することを誓約します。 ・保育所等の利用開始後、利用開始月の月末までに復職せず、就労証明書を提出しない場合、あるいは上記就労証明書に記載されている事業所・就労時間とは異なる状況で就労を開始した場合、保育の利用解除(利用開始前に下記事業所への復職をしないことがわかった場合は内定取消)をされても異議を申し立てません。		
復職誓約書		
保護者氏名(両親の自署)	(父)	(母)
事業所名称		
事業所所在地		

④生活保護の受給の有無

無・有（ 年 月 日 保護開始）

⑤申請児童の健康状態等

巡回訪問看護事業（喀痰吸引・経管栄養・導尿など）を必要としますか。	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
発達面で気になることはありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 病名・障がい名等 []
現在、治療又は相談している病院・施設はありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 病名・障がい名等 [] 病院名・施設名 []
アトピーやアレルギーがありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 症状等 []
その他気になることがありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 []

⑥申請日現在の保育の状況

<input type="checkbox"/> 有償で預けている。施設名() いつから(年 月 日から) <input type="checkbox"/> 親族が保育している。【 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 】		
育児休業の取得により市内の認可保育園等の利用の契約を解除(退園。以下「退園」という。)した場合 退園した児童(氏名 退園した日 年 月 日 施設名) 上記以外の方が保護者の就労時間中に保育をしている場合は申立部分までご記入ください。		
<input type="checkbox"/> 親族が保育している。【 <input type="checkbox"/> その他(氏名 続柄)】 <input type="checkbox"/> 知人が保育している。(氏名 関係) <input type="checkbox"/> その他()		
申立	児童氏名	
	児童生年月日	
	保育時間	時 分～ 時 分 月・火・水・木・金・土・日
	保育者住所	
	連絡先	

⑦出産・育児休業の予定について

申請日現在出産予定が	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
出産予定日【令和 年 月 日】	多胎児の場合【 】人	
産前休暇取得開始予定日【令和 年 月 日】	育児休業の取得予定	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

⑧同時に2人以上の児童の申請をする場合

入所のご案内動画(兄弟同時申請編)・申込書の書き方をよくご確認いただき、希望の条件番号①～⑥までのうち、いずれか1つに☑してください。

※④、⑤、⑥は、先に1人でも内定を出す児童を指定するか☑してください。(指定する場合は氏名を記載。)

きょうだい条件が	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
	<input type="checkbox"/> ④→先に1人でも内定を出す児童を	<input type="checkbox"/> 指定する:氏名	or <input type="checkbox"/> 指定なし
	<input type="checkbox"/> ⑤→先に1人でも内定を出す児童を	<input type="checkbox"/> 指定する:氏名	or <input type="checkbox"/> 指定なし
	<input type="checkbox"/> ⑥→先に1人でも内定を出す児童を	<input type="checkbox"/> 指定する:氏名	or <input type="checkbox"/> 指定なし

