

令和4年度 教育・保育給付認定申請書兼保育所・認定こども園・幼稚園利用申込書

令和 年 月 日

三重県多気郡明和町長

子ども・子育て支援法に基づき、次の事項に同意したうえで、申込みを行います。

- 1 「支給認定」及び「保育料の算定」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」等の関係書類を閲覧する事。
- 2 10月～1月に受付した申込みについては、「入園調整事務」及び「認定事務」が集中するため、審査に時間を要する事から、審査結果は2月上旬までにお知らせする事。
- 3 過去に在園していた施設に、様子を聞かせていただく事。

入園希望 児童	フリガナ		生年月日	R4年4月1日 現在年齢	性別
	氏名		H ・ R 年 月 日	歳児	男 ・ 女
保護者 (申込者)	フリガナ		住所		
	氏名		〒		
電話番号 (希望順)	① <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 父携帯・ <input type="checkbox"/> 母携帯・ <input type="checkbox"/> その他( )		② <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 父携帯・ <input type="checkbox"/> 母携帯・ <input type="checkbox"/> その他( )		

上記の申込みについて、以下のものに委任します。

※1 上記の申込者が提出者と異なる場合は下欄にご記入ください。

※2 申込者は「番号確認と身元確認」の書類、提出者は「身元確認」の書類が必要です。

受任者 (提出者)	フリガナ		住所
	氏名		〒
	申込者との関係		

申込種別	<input type="checkbox"/> 継続 ※第1希望に在園施設を記入 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転園	
利用希望月	令和 年 月 1 日 から 令和 年 月末 まで	
保育必要量	保育所(部) <input type="checkbox"/> 保育標準時間(7:00-18:00) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8:30-16:30)	
	幼稚園(部) <input type="checkbox"/> 保育時間 (8:30-14:00)	
育児休業中の方	復帰日 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 育児休業の延長が可能	児童の主な 送迎方法と時間
		送り 父・母・他( ) : : 迎え 父・母・他( ) : :
希望順位	希望施設	○保育所(部)を申込み方は、 <b>第5希望</b> まで記入してください。 ○幼稚園(部)を申込み方は、ささふえ保育所・齋宮Babyroom以外の施設を記入してください。
第1希望		
第2希望		齋宮幼稚園 明和ゆたか園
第3希望		みょうじょうこども園 第2明和ゆたか園
第4希望		みどりこども園 齋宮Babyroom
第5希望		ささふえ保育所 町外施設

# 世帯員等記入用紙

※入園希望児童を含む、同居家族全員分を記入してください。  
 ※新規入園希望児童の世帯員は、マイナンバーを記入してください。  
 在園児の世帯員は、マイナンバーの記入は不要です。

フリガナ		児童との続柄	生年月日・性別 (令和4年4月1日時点)	マイナンバー																																																																																																																																																																															
氏名				保育の利用を必要とする理由 ※保育所・認定こども園(保育所部)を希望する場合のみ記入																																																																																																																																																																															
			年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																	ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		生活保護																
			年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																	ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		生活保護																																				
			年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																	ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		生活保護																																																								
			年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																	ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		生活保護																																																																												
			年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																	ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		生活保護																																																																																																
			年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																	ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		生活保護																																																																																																																				
			年 月 日 ( 歳) 男・女																				年 月 日 ( 歳) 男・女																	ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		生活保護																																																																																																																																								
			年 月 日 ( 歳) 男・女																	ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		生活保護																																																																																																																																																												
ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		生活保護																																																																																																																																																																																

## 入園希望児童の父母の現住所の確認(※市町村名記入)

父	令和2年1月1日現在の住所	
	令和3年1月1日現在の住所	

母	令和2年1月1日現在の住所	
	令和3年1月1日現在の住所	

## 入園希望児童の確認事項

健診の受診	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ <input type="checkbox"/> 4ヶ月健診 <input type="checkbox"/> 1歳健診 <input type="checkbox"/> 3歳半健診 <input type="checkbox"/> その他( )
健診時の指摘事項	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容:( )
アレルギー等	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容:( )
発達上の心配事	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容:( )
現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 保護者等が保育している ⇒ 保育している人 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他( )
入園できなかった場合	<input type="checkbox"/> 祖父母等に預ける <input type="checkbox"/> 勤務先に連れていく <input type="checkbox"/> 町外の施設に預ける <input type="checkbox"/> その他( )

## きょうだいで申込みをされる方へ

きょうだいで申込をされる方は、下記の組合せのご希望についてチェックしてください。チェックの内容により、利用調整上、有利または不利になることはありません。ただし、チェックしたご希望の条件を満たさない限り、内定にはなりません。

### ①きょうだいの組合せについて(必ず記入してください。)

- 同時期に同じ保育所等に入れなければ、入園しない。 (同時期・同園希望) →選択終了
- 別々の保育所等でもよいが、同時期でないと入園しない。 (同時期希望) →②で選択終了
- ひとりでも入園できれば入園する。 (優先児童名: )
- 入園優先児童以外が決まった場合も、決まった子は入園する。 →②へ
- 入園優先児童以外が決まったときは入園しない。 →②へ

### ③求職活動

#### 年度内1回のみ

- 上位希望園で別園になるよりも、下位希望園で同園を希望する。 →③へ
- 希望順位を優先し、別園でも希望する。 →③へ

### ③入園できなかったきょうだいの以後の利用調整について

- 入園できなかった児童は、きょうだいと同じ園のみ空き待ちをする。(同園希望)
- 入園できなかった児童は、別園でもよいので空き待ちをする。

※上記以外の組合せをご希望の場合は、任意の用紙にご希望の内容を明記してご提出ください。

※任意の用紙を使用する場合は、内容を窓口で確認するため、必ずこども課へご提出をお願いします。

## 誓約書

三重県多気郡明和町長 宛

令和 年 月 日

保護者 住所

氏名

印

私は、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

求職	継続的な求職活動(起業準備も含む)を行います。一月48時間以上の就労ができなければ、子ども・子育て支援法施行規則第8条第4号ロの規定により、入所(入園)から90日以内に退所(園)致します。求職活動期間中の入所(園)は、年度内に1回までと致します。
出産	出産後、子ども・子育て支援法施行規則第8条第1項第3号ロの規定により出産日から起算して8週間を経過する翌日が属する月の末日までに退所(園)致します。
育休復帰	入所(園)と同月内に育児休業復帰しなかった場合は、入所(園)と同月の末日で退所(園)致します。

※ 出産予定で申請される場合、支給認定期間は出産予定日を基準日として決定されますが、その後、実際に出産された日が新たな基準日になりますので、支給認定期間が変更になる場合があります。(退所(園)の時期が早くなる可能性があります)。出産されましたら、速やかにこども課までお知らせいただきますようよろしくお願いいたします。

## 申込みに必要な書類及び保育を必要とする事由について

- ・2人以上のお子さんの申請をする場合は人数分の書類をご用意ください。(申込書以外はコピー可)。
- ・同居家族については、住民票の有無や世帯分離の有無に関わらず実態のご記入をお願いします。  
また、申込みの際は家族の状況等をお聞きするので、必ず保護者の方がこども課へお越しください。
- ・書類不備の場合は受付できませんので、ご注意ください。

□① 利用申込書 ※児童1人につき1枚【必須】

□② 保育の必要性を確認する書類【必須】

- ・申込みが複数の場合、原本を1部用意し、不足分は写しを添付してください。
- ・児童の保護者は必ず書類の提出が必要です。
- ・65歳未満の祖父母や親族と同居している場合、書類の提出が必要です。

保育を必要とする事由	提出書類	認定の有効期限
①就労 月48時間以上 (内定を含む)	就労証明書 勤務先の証明を受けてください。 ※自営業の場合 「就労状況証明書」と以下の中から1つ □税申告書 □営業許可証 □開業届 □契約書	退職日の月末まで
②妊娠中・出産後	妊婦健康診査受信票の写し 又は医療機関の証明書	産前産後8週の属する月
③求職活動 <u>年度内1回のみ</u>	ハローワーク受付票の写し 又は「求職活動状況申告書」の写し	入園後3ヶ月
④疾病・障害	医師の診断書、意見書	疾病等が快癒・平癒した日の月末まで。
⑤看護・介護 ※同居親族の常時看護・介護	医師の診断書、意見書 「看護・介護申立書」	看護・介護が終了する日の月末まで。
⑥災害復旧	災害を証明する書類 罹災証明書	復旧し、保育の必要が なくなった日の月末まで
⑦就学・職業訓練学校等	「就学・訓練状況申告書」と合格通知・ 年間カリキュラム・時間割・学生証の写し	就学・職業訓練学校の通学期間中
⑧育児休業取得による継続 ※既に保育を利用している子どもの 継続利用が必要な方。ただし、 ②の新規申込者は除く。	就労証明書(育児休業期間を記入) ※復帰後、復職した証明が必要です。	退職日の月末まで
⑩その他、町が認める場合	理由内容により、必要書類は異なります。	

## 保育所等の利用申込に個人番号（マイナンバー）が必要です

マイナンバー制度の実施により、平成28年1月1日以降の保育所等の利用申込には、個人番号（マイナンバー）の記載が必要になりました。

マイナンバーは、行政手続きにおける特定の個人を識別するための利用に関する法律（以下「法」という。）第9条に基づき、保育にかかる事務の処理に必要な範囲をこえて利用することはありません。利用申込には、法第14条に基づき提出していただきますので、ご協力をよろしくお願いたします。

1 申込者（保護者）本人が提出する場合…窓口にて次の書類の提示が必要です。

(1) 申込者（保護者）の番号確認書類（※1）…原本

(2) 申込者（保護者）の身元確認書類（※2）…原本

2 代理人が提出する場合…窓口にて次の書類の提示が必要です。

(1) 申込者（保護者）の番号確認書類（※1）…原本又は写し（両面）

(2) 代理人（提出者）の身元確認書類（※2）…原本

3 郵送で提出する場合…次の書類の提出が必要です。

(1) 申込者（保護者）の番号確認書類（※1）…写し（両面）

(2) 申込者（保護者）の身元確認書類（※2）…写し（両面）

### ※1 番号確認書類…いずれか1点

個人番号カード、個人番号の通知カード、住民票の写し（個人番号が記載されたもの）、住民票記載事項証明書（個人番号が記載されたもの）

### ※2 身元確認書類…「A書類1点」又は「B書類2点」

A書類	個人番号カード、運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード（写真付き）、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書、写真付き資格証明書等（写真付きで「氏名と生年月日」又は「氏名と住所」が記載されているもの）、その他町長が適当と認める書類（写真付きで「氏名と生年月日」又は「氏名と住所」が記載されているもの）
B書類	公的医療保険の被保険者証、年金手帳、住民基本台帳カード（写真なし）、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、学生証、社員証等、その他町長が適当と認める書類（「氏名と生年月日」又は「氏名と住所」が記載されているもの）