

三重県多気郡明和町長

ボールペンなどの消えないインクで記入してください。

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 9月～12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、審査結果の通達が通常よりも遅れる可能性があること。

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。

|          |      |         |                |           |                                                                     |
|----------|------|---------|----------------|-----------|---------------------------------------------------------------------|
| 申請<br>児童 | フリガナ | めいわ はなこ | 生年月日           | R9年4月1日現在 | 性別                                                                  |
|          | 氏名   | 明和 花子   | 令和 6 年 9 月 3 日 | 満 2 歳     | <input type="checkbox"/> 男<br><input checked="" type="checkbox"/> 女 |

|            |      |                                    |                                         |
|------------|------|------------------------------------|-----------------------------------------|
| 保護者        | フリガナ | めいわ たろう                            | 住所                                      |
|            | 氏名   | 明和 太郎                              | 〒515-0332<br>明和町 馬之上945                 |
| 緊急時<br>連絡先 | ①    | 父携帯・母携帯<br>090-0000-0000<br>その他( ) | ②<br>090-0000-0000<br>父携帯・母携帯<br>その他( ) |

|            |                                                     |                                       |                                         |                              |                              |                              |      |
|------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------|
| 申 込 種 別    | <input checked="" type="radio"/> 新規                 | <input type="radio"/> 継続              | 転園 ※転園希望園を下欄に記入                         |                              |                              |                              |      |
| R8 年 度 在 園 | <input checked="" type="radio"/> 無し                 | <input type="radio"/> 有り [施設名: ]      |                                         |                              |                              |                              |      |
| 入園児のクラス    | <input type="checkbox"/> 0歳児                        | <input type="checkbox"/> 1歳児          | <input checked="" type="checkbox"/> 2歳児 | <input type="checkbox"/> 3歳児 | <input type="checkbox"/> 4歳児 | <input type="checkbox"/> 5歳児 |      |
| 希望認定区分     | <input checked="" type="radio"/> 認定こども園保育所部等(2号・3号) | <input type="radio"/> 認定こども園幼稚園部等(1号) |                                         |                              |                              |                              |      |
| 利用希望月      | 令和 9 年 9 月 1 日 から 令和 10 年 3 月 末 まで                  |                                       |                                         |                              |                              |                              |      |
| 希望順位       | 希望施設名(新規・転園のみ記載) 保育料を希望する場合は、第6希望まで記入してください。        |                                       |                                         |                              |                              |                              |      |
| 第1希望       | 〇〇〇 園                                               | み                                     | 年度当初(4月1日)から利用を希望する場合は、4月1日からと記入してください。 | ・幼)                          |                              |                              |      |
|            | ××× 園                                               | み                                     |                                         | (保・幼)                        |                              |                              |      |
|            | △△△ 園                                               | さ                                     |                                         | も園(保・幼)                      |                              |                              |      |
| 第5希望       | 申込児童以外のきょうだいの利用申込がある場合は記入してください。                    |                                       |                                         | 町外施設                         |                              |                              |      |
| 第6希望       |                                                     |                                       |                                         | 続柄                           | 名前                           | クラス・新在                       | 施設名  |
|            |                                                     |                                       |                                         | 姉                            | 風                            | 3歳児 在                        | 〇〇〇園 |

|          |                                                       |                             |                                          |
|----------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| 就 労 時 間  | 保護者： 父                                                | 保護者： 母                      |                                          |
|          | 平日： 8 時 30 分～ 17 時 30 分                               | 平日： 9 時 00 分～ 17 時 00 分     |                                          |
|          | 土： ー 時 ー 分～ ー 時 ー 分                                   | 土： ー 時 ー 分～ ー 時 ー 分         |                                          |
| 勤務先住所    | 津市〇〇〇                                                 | 多気町〇〇〇                      |                                          |
| 希望する利用時間 | <input checked="" type="radio"/> 保育標準時間               | <input type="radio"/> 保育短時間 | 8 時 20 分から 17 時 30 分まで                   |
| 育児休業中の方  | 復帰日 令和 9 年 9 月<br><input type="checkbox"/> 育児休業の延長が可能 | 児童の主な送迎時間                   | 送り 父・母・他( ) 8:20<br>迎え 父・母・他( 祖母 ) 17:30 |

|                     |                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 健 診 の 受 診           | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ <input type="checkbox"/> 4ヶ月健診 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容:( )                                                                                                                                        |
| ア レ ル ギ ー 等         | <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容:( )                                                                                                                                        |
| 発 達 上 の 心 配 事       | <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 内容:( )                                                                                                                                        |
| 現 在 の 保 育 状 況       | <input checked="" type="checkbox"/> 保護者等が保育している ⇒ 保育している人 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 町外の施設に預ける <input type="checkbox"/> その他( )                                                                 |

|                              |                                          |                                          |
|------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| 入園を希望する児童の父母の現住所の確認(※市町村名記入) | 父 令和8年1月1日現在の住所 明和町<br>令和9年1月1日現在の住所 明和町 | 母 令和8年1月1日現在の住所 明和町<br>令和9年1月1日現在の住所 明和町 |
|------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|

※裏面もご記入ください

世帯の状況

| 区分                   | フリガナ<br>氏 名                                                                                   |      | 児童との<br>続柄                                                                     | 生年月日・性別<br>(令和9年4月1日時点)  | 保育の利用を必要とする理由<br>※認定こども園(保育所部)を希望する場合のみ記入                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入園を希望する児童を除く同居の家族の状況 | めいわ                                                                                           | たろう  | 父                                                                              | HO 年 ○月 ○日<br>(○○ 歳) 男・女 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労(48時間/月以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|                      | 明和                                                                                            | 太郎   |                                                                                |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                      | めいわ                                                                                           | かずこ  | 母                                                                              | HO 年 ○月 ○日<br>(○○ 歳) 男・女 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労(48時間/月以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|                      | 明和                                                                                            | 和子   |                                                                                |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                      | めいわ                                                                                           | なぎ   | 姉                                                                              | RO 年 ○月 ○日<br>(○○ 歳) 男・女 | <input type="checkbox"/> 就労(48時間/月以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|                      | 明和                                                                                            | 風    |                                                                                |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                      |                                                                                               |      |                                                                                | 年 月 日                    | <input type="checkbox"/> 就労(48時間/月以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他( )            |
|                      | 入園を希望する児童と同居されている方を全員記入してください。<br>世帯分離していても同じ住所に居住されている方や、単身赴任で別居を<br>していても生計が同一の方は、記入してください。 |      |                                                                                |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                      |                                                                                               |      |                                                                                | ( 歳) 男・女                 | <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就園 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                  |
|                      | ひとり親・生活保護該当があるかどうか☑してください                                                                     |      |                                                                                |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ひとり親家庭               | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                              | 生活保護 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日 保護開始) |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

きょうだいで同時に申込みをされる方は、ご記入ください。

|                                                                                                                                                                     |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| きょうだいで同時に申込をされる方は、下記の組合せのご希望についてチェックしてください。<br>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。                                                                                 |                                                   |
| <b>①きょうだいの組合せについて(必ず記入してください。)</b>                                                                                                                                  | <b>新規で、きょうだい同時に<br/>申し込みをされる場合は<br/>記入してください。</b> |
| <input type="checkbox"/> 同時期に同じ保育所等に入れないければ、入園しない。(同時期・同園希望)                                                                                                        |                                                   |
| <input type="checkbox"/> 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)                                                                                                          |                                                   |
| <input type="checkbox"/> ひとりでも入園できれば入園する。(優先児童名:<br>→ <input type="checkbox"/> 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。<br>→ <input type="checkbox"/> 入園優先児童以外が決まったときは入園しない。→②へ |                                                   |
| <b>②きょうだいで同時期に入園できる場合</b>                                                                                                                                           |                                                   |
| <input type="checkbox"/> 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                                                                                                           |                                                   |
| <input type="checkbox"/> 希望順位を優先し、別園でも希望する。→③へ                                                                                                                      |                                                   |
| <b>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</b>                                                                                                                                   |                                                   |
| <input type="checkbox"/> 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)                                                                                                      |                                                   |
| <input type="checkbox"/> 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。<br>※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。                                                                       |                                                   |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>誓約書</b>                                                                                                                      |                                                                                                                            |
| 三重県多気郡明和町長 宛                                                                                                                    |                                                                                                                            |
| 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日                                                                                                                  |                                                                                                                            |
| 保護者 住所 明和町 馬之上945                                                                                                               |                                                                                                                            |
| 氏名 明和 太郎                                                                                                                        |                                                                                                                            |
| 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(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号ロの規定に準じ、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                                                                                          |
| ※ 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<br>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<br>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<br>致します。 |                                                                                                                            |
| ※ 在園児で保育料等未納がある場合は、希望の園にならない場合があります。                                                                                            |                                                                                                                            |
| <b>保育所部を利用希望の方は「誓約<br/>書」をご記入ください。<br/>幼稚園部を利用希望の場合は、<br/>「誓約書」のご記入は不要です。</b>                                                   |                                                                                                                            |