

令和8年度 教育・保育給付認定申請書兼認定こども園等利用申込書

令和 年 月 日

三重県多気郡明和町長 宛

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～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。

申請児童	フリガナ		生年月日			R8年4月1日現在	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名		令和	年	月	日	

保護者	フリガナ		住所				
	氏名		〒 明和町				
緊急時連絡先	①		父携帯・母携帯 その他()	②		父携帯・母携帯 その他()	

申込種別		新規		継続		転園 ※転園希望園を下欄に記入					
R7年度在園		無し		有り [施設名:]							
入園児のクラス		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児				
希望認定区分		認定こども園保育所部等(2号・3号)			認定こども園幼稚園部等(1号)						
利用希望月		令和	年	月	日	から	令和	年	月	末	まで
希望順位		希望施設名(新規・転園のみ記載)			保育所(部)を申し込む方は、第6希望まで記入してください。						
第1希望					みょうじょうこども園(保・幼)		明和ゆたか園(保・幼)				
第2希望					みどりこども園(保・幼)		第2明和ゆたか園(保・幼)				
第3希望					ささふえこども園(保・幼)		いつきのみやこども園(保・幼)				
第4希望					町外幼保施設等						
第5希望					きょうだいの利用 申込状況	続柄	名前	クラス・新在	施設名		
第6希望											

保護者の就労・通勤時間等

就 労 時 間	保護者:	平日: 時 分～ 時 分	保護者:	平日: 時 分～ 時 分
		土: 時 分～ 時 分		土: 時 分～ 時 分
希望施設からの通勤時間		時間 分		時間 分
勤 務 先 住 所				
希望する利用時間	利用区分		利用時間	
	保育標準時間	保育短時間	時 分から	時 分まで
育児休業中の方	復帰日 令和 年 月	児童の主な送迎時間	送り	迎え
	<input type="checkbox"/> 育児休業の延長が可能		父・母・他()	父・母・他()

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 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()

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7年1月1日現在の住所		母	令和7年1月1日現在の住所	
	令和8年1月1日現在の住所			令和8年1月1日現在の住所	

※裏面もご記入ください

世帯の状況

区分	フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日・性別 (令和8年4月1日時点)	保育の利用を必要とする理由 ※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			(年 月 日 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 <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 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
			(年 月 日 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 <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 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
			(年 月 日 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 <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 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
			(年 月 日 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 <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 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
			(年 月 日 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 <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 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
			(年 月 日 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 <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 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
			(年 月 日 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 <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 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
			(年 月 日 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 <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 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
			(年 月 日 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 <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 <input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	生活保護	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 保護開始)	

きょうだいと同時に申込みをされる方は、ご記入ください。

きょうだいと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。
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。

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

②きょうだいで同時期に入園できる場合

- 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 明和町
氏名

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。)

※ 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。