

記入例：継続・転園

決定施設

標

短

幼

保育給付認定申請書兼保育所・認定こども園利用申込書

令和〇年〇月〇日

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。

申請児童	フリガナ	めいわ なぎ		生年月日	R6年4月1日現在	性別
	氏名	明和 凧		令和 平成	2年9月3日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女

保護者	フリガナ	めいわ たろう		継続か転園に○をしてください。		
	氏名	明和 太郎		〒515-03		
緊急時連絡先	①	090-0000-0000	父携帯・母携帯 その他()	②	090-0000-0000	父携帯・母携帯 その他()

申込種別	新規	<input type="radio"/>	継続	<input checked="" type="radio"/>	転園 ※転園希望園を下欄に記入			
R5年度在園	無し	<input type="radio"/>	有り [施設名: ○○○園]					
入園児のクラス	0歳児	<input type="radio"/>	1歳児	<input type="radio"/>	2歳児	<input checked="" type="radio"/>	3歳児	<input type="radio"/>
希望認定区分	<input checked="" type="radio"/>	保育所・認定こども園保育所部(2号・3号)						
利用希望月	令和6年4月1日から					令和		
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、希望順位まで記入してください。					
第1希望	継続希望の場合は希望園の記入は不要です。 転園希望の場合は第6希望まで記入してください。 幼稚園部は第5希望まで記入してください。							
第2希望								
第3希望								
第4希望								
第5希望								
第6希望								
希望園名	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。	きょうだい	続柄	名前	クラス・新在	施設名		
		利用	妹	花子	2歳児 新	○○○園		
		申込状況						

保護者の就労・通勤時間等

就労時間	保護者：父	平日：8時30分～17時30分	保護者：母	平日：9時00分～17時00分
		土：一時一分～一時一分		土：一時一分～一時一分
希望施設からの通勤時間	1時間00分		時間30分	
勤務先住所	津市○○○		多気町○○○	
希望する利用時間	利用区分		利用時間	
	<input checked="" type="radio"/>	保育標準時間	<input type="radio"/>	保育短時間
育児休業中の方	復帰日	令和6年9月	児童の主な送迎時間	送り
	<input type="checkbox"/>	育児休業の延長が可能		迎え
			父・母・他()	父・母・他(祖母)
			8:20	17:30

入園希望児童の確認事項

健診の受診	<input type="checkbox"/>	継続希望の場合は確認事項の記入は不要です。	<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"/>					
アレルギー等	<input type="checkbox"/>	転園希望の場合は確認事項を記入してください。				
発達上の心配事	<input type="checkbox"/>					
現在の保育状況	<input type="checkbox"/>		<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5年1月1日現在の住所	明和町	母	令和5年1月1日現在の住所	明和町
	令和6年1月1日現在の住所	明和町		令和6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 氏 名		児童との 続柄	生年月日・性別 (令和6年4月1日時点)	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
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年〇月〇日 (〇〇歳) 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 <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()
	明和	太郎			
	めいわ	かずこ	母	HO年〇月〇日 (〇〇歳) 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 <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()
	明和	和子			
	めいわ	はなこ	妹	RO年〇月〇日 (〇〇歳) 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 checked="" type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> その他()
	明和	花子			
				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)	

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。
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
していても生計が同一の方は、記入してください。

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)でと致します。	保育所、保育所部を利用希望の方は「誓約書」をご記入ください。 幼稚園部を利用希望の場合は、	行規則 こ1回ま
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		
※ 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お願いいたします。 ※ 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。			