

# 記入例

受付	新・待	AD II	認定証
	標・短		

選考	保育料等

R6

## 施設型給付費(地域型保育給付費) 教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等入所申込書

(あて先)掛川市長

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

保護者(申請者)氏名

掛川 豊

次のとおり、施設型給付費(地域型保育給付費)に係る(地域型保育給付費)の支給決定(利用者負担額の決定、保育施設等に提示することに同意します。

忘れずに記入をお願いします。  
入所後は保育料の納付義務者となります。

証の交付を申請します。併せて、市長が施設型給付費の情報を確認すること並びに利用者負担額を特定教育・

フリガナ	カケガワ サチコ	生年月日(年齢)	性別	障害者手帳等の有無
申請に係る小学校就学前の子どもの氏名	掛川 幸子	令和〇年〇月〇日 〇歳 (令和6年4月1日時点)	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
保護者の住所	〒436-004 掛川市長谷〇	利用希望が4月~8月の方は「令和5年1月1日」、9月~3月の方は「令和6年1月1日」現在の住所を記入してください。	〇-〇〇〇〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
支給認定証番号	0000	(既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。)		
保育の希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	前年度中に待機や幼稚園に入園していた場合は、支給認定証番号を記入してください。		

(注)

- 「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分に限る。)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育及び事業所内保育をいいます。
  - 「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園(教育部分に限る。)をいいます。
  - 「有」を〇で囲んだ場合は①から③までに、「無」を〇で囲んだ場合は、①及び②に必要な事項を記載してください。
- ①世帯の状況(同一敷地内に居住している場合は「同居」とみなして全員記入してください。又、市外に居住する大学生など「生計が同一の子ども」がいる場合は、その子どもも記入してください。)

区分	フリガナ氏名	子どもとの続柄	生年月日(年齢)	職業、学校名(在園名)等
子どもの世帯	カケガワ ユタカ 掛川 豊	父	S〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)	会社員 〇〇(株)
	カケガワ マサコ 掛川 雅子	母	H〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)	派遣社員 〇〇(株)
	カケガワ タロウ 掛川 太郎	兄	H〇〇年〇〇月〇〇日 (〇歳)	〇〇こども園 幼稚園利用 (保育所併願)
	カケガワ イチロウ 掛川 一郎	祖父	S〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)	自営業 サービス

①入所希望日時点の年齢を記入してください。  
②世帯分離していても、同一敷地内に居住している方は「同居」とみなして全員記入してください。  
③同一生計の別居の兄・姉がいる場合も記入してください。  
④世帯員が多く記載しきれない場合は、任意の用紙で追記してください。  
⑤同居祖父母が65歳未満で就労されている場合などは、就労証明書等を添付してください。

【きょうだいがいる場合】  
①認定こども園へ入所中の場合は、保育所利用か幼稚園利用が分かるように記入してください。  
②幼稚園等に入園していて、保育所の申込する場合は、上記のように(保育所併願)と記入してください。

ひとり親家庭  非該当  該当(離婚・別居・未婚・死別・その他)

### ②利用を希望する期間、認定区分及び個人番号

利用を希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日から <u>卒園まで</u> ・ 令和 年 月 日まで
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定
個人番号(マイナンバー)	
※利用を希望する施設(事業者) 名称	
第1希望	〇〇〇こども園
第2希望	△△△保育園
第3希望	

①正当な理由なく希望園内定を辞退するなど、公正な選考に支障をきたす様な行為を行った場合は、次回の調整から点数を減点します。必ず通園可能な園を記入してください。  
②1年以上通園可能な園を検討し、希望順に記入してください。  
③第1希望の園に入園できない場合、第2・第3希望の園に決定することもあります。  
④希望される園について理解された上でご記入をお願いします。(園の方針など詳細は各園にご確認ください。)  
⑤待機になった場合には、希望園の追加ができます。  
⑥年度途中の転園はできません。  
⑦希望される園について、見学してから申込みことを推奨します。

③保育の利用を必要とする理由等(保育の利用を希望する場合に記入してください。)

保育所等において保育を希望する理由	続柄	理由			具体的な状況等
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )			就労時間に合ったおむねの利用時間を記載してください。
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )				
希望する利用曜日及び利用時間	曜日	月 曜日から	金 曜日まで	時間	8時 30分から 17時 30分まで
	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 (最長11時間の利用)			<input type="checkbox"/> 保育短時間 (最長8時間の利用) ※求職活動が理由の場合は、保育短時間となります。	
送迎予定者	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )				
送迎手段	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )				
保護者不在時の連絡先	氏名	掛川 一郎	続柄	祖父	連絡先
	住所	掛川市長谷〇丁目〇番地〇			

④祖父母の状況

児童との続柄	氏名	年齢	住所	現況	
父方	祖父	掛川 一郎	59	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定( 年 月頃) <input type="checkbox"/> 別居 (住所をご記入下さい)	<input type="checkbox"/> 外勤 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他( )
	祖母	掛川 春子		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定( 年 月頃) <input type="checkbox"/> 別居 (住所をご記入下さい)	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input checked="" type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他( )
母方	祖父	静岡 義男	62	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定( 年 月頃) <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所をご記入下さい) 菊川市半浜〇〇番地	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他( )
	祖母	静岡 花子	57	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定( 年 月頃) <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所をご記入下さい)	<input checked="" type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他( )

⑤現在の保育状況

<input checked="" type="checkbox"/> 認可保育園に通っている。 <input type="checkbox"/> 幼稚園に通っている。 <input type="checkbox"/> 認可外保育園・事業所内託児所に通っている。 <input type="checkbox"/> 療育施設等に通っている。(めばえ・たけのご教室など) <input type="checkbox"/> 親族( 父親・母親・祖父・祖母・その他( ) )が見ている。 <input type="checkbox"/> 仕事場に連れて行く。(同伴就労) <input type="checkbox"/> その他( )	記入→ 施設名 〇〇保育園・めばえ・たけのご教室など 期間 H〇〇年 4月～ R〇年 3月 所在地 掛川市〇〇〇〇
---	--

→入所できなかった場合、どのように過ごされますか？

<input type="checkbox"/> 幼稚園へ入園(園名: ) <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かりを利用 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業の延長 <input type="checkbox"/> 希望を取り下げ	①幼稚園等と併願する場合は記入をお願いします。 ②認定こども園で併願する場合(既に幼稚園利用している場合を含む)は、事前に園に伝えてから申込してください。
--	--

⑥幼稚園等の申込状況(認定こども園幼稚園利用を含む)

幼稚園等との併願	無・有	幼稚園等への入園申込	申込済	申込予定・入園中	施設名 〇〇こども園 幼稚園利用
幼稚園等に内定した場合		<input type="checkbox"/> 保育所等の申込を取り下げる。(申請取り下げの手続きが必要です。) <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園等に通いながら、保育所等に入所できるのを待つ。			

# 保育児童家庭状況調査票

## 1 きょうだいについて

I 同時期に保育施設の入所申請をするきょうだいがいる場合は、以下の1~8のうち、いずれか1つに○をつけてください。

1 同時に同じ保育施設への入所のみを希望。(同時に同じ保育施設に入所できない場合は、「入所保留」となります。)
2 同時に入所できれば、別々の保育施設でもよい。(同時に入所できない場合は、「入所保留」となります。)
3 ひとりでも先に入所させたい。同じ保育施設への入所のみを希望。本児を先に入所させたい。
4 ひとりでも先に入所させたい。同じ保育施設への入所のみを希望。別のきょうだいを先に入所させたい。
5 ひとりでも先に入所させたい。同じ保育施設への入所のみを希望。どちらが先でも良い。
6 ひとりでも先に入所させたい。別々の保育施設でも入所を希望。本児を先に入所させたい。
7 ひとりでも先に入所させたい。別々の保育施設でも入所を希望。別のきょうだいを先に入所させたい。
8 ひとりでも先に入所させたい。別々の保育施設でも入所を希望。どちらが先でも良い。

※3、4、6、7は、先に入所させたい子が入れない場合は、「入所保留」となります。

II 上の子が、入所保留となる時、認定こども園(幼稚園利用)を利用する予定の場合、以下の調整を希望する場合は選択してください。

上記 I に関わらず、きょうだいで同じ施設(幼稚園利用・保育利用を問わず)に入れる場合は入所を希望する。  
 ※選択した場合の入所パターン...上:Bこども園幼稚園利用、下:Bこども園保育

児童の健康状況は、園が保育する上で重要な情報ですので、正確に、もれなく記入してください。  
 申込後に、発達状況・病気・アレルギーの状況が変更になった場合は、こども希望課にお知らせください。

## 2 児童の健康状況について※申込日現在で記入し、内容に変更がある

健診の受診 (健診時の指導等)	<input checked="" type="checkbox"/> 4か月健診 <input checked="" type="checkbox"/> 10か月健診 <input checked="" type="checkbox"/> 1歳6か月健診 <input type="checkbox"/>
発育発達状況	<input type="checkbox"/> 順調 <input checked="" type="checkbox"/> その他( <b>発達の遅れ</b> その他の場合→相談先施設等( <input type="checkbox"/> <b>保健センター</b> : <b>令和〇年〇〇月〇〇日</b> ~ )
病気やケガ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→病名等( 医療機関名( ) 通院回数( )
投薬の状況 ※原則、保育所等での投薬行為はできません。	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→薬の名称( <input type="checkbox"/> 飲み薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input type="checkbox"/> その他( ) 回数 回/日
アレルギーの状況	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有→ <input checked="" type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> そば <input checked="" type="checkbox"/> その他(例: <b>花粉、ペットの毛</b> ) <input type="checkbox"/> 除去なし <input checked="" type="checkbox"/> 部分除去 <input type="checkbox"/> 完全除去 ※医師の指導について <input checked="" type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない
入所にあたり配慮が必要なこと	

風邪、インフルエンザ、ノロウイルス、コロナウイルス等は、記入する必要はありません。

①発育発達状況、病気・ケガ、アレルギー等の具体的な状況や程度などを記入してください。  
 ②配慮が必要なこと(宗教・信条等も含む)、心配なことがあれば記入してください。  
 ※園の生活に関係するので、詳細に記入してください。

**〇発達の遅れを健診で言われたため、個別相談に通っています。**

**〇めばえ親子通園、たけのご教室などに通っていたことがある。**

**〇卵アレルギーの症状は湿疹です。カスタードクリームやアイスクリームなどの加工品は食べられます。**

※発育発達状況、病気・ケガ、アレルギー等について該当がある場合は、程度などについて具体的に記入をお願いします。  
 ※その他、入所にあたり配慮が必要なこと(宗教・信条等も含む)、心配なことなどがあれば記入をお願いします。

## 3 保護者の状況について

出産予定	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→予定日: 令和
産休・育休の取得状況	父 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→予定期間: 令和
	母 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→予定期間: 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

①これからの出産予定がある場合は、分かる範囲で記入してください。  
 ②申込後に妊娠が分かった場合は、**至急、こども希望課に母子手帳の写しを提出してください。**

現在育休取得中の方は、必ず就労証明書に記載されている終了日を記入してください。

## 4 言語について

日本語での会話	父 <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可	母 <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可	子 <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可
日本語の読み	父 <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可	母 <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可	
通訳・日本語が話せる親族等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	名前	掛川 一男 (続柄: )
連絡先	000-0000-0000		

※令和6年4月1日時点で、3歳、4歳、5歳の方は、記入不要です。

## 利用者負担額(保育料)納付誓約書

(あて先)掛川市長

私は、保育所等入所決定後、利用者負担額(保育料)を納期限内に納付することを誓約します。  
なお、誓約どおり履行されない場合は、直ちに勤務先への調査や滞納処分を実施されても異議はありません。

令和 ○年 ○○月 ○○日

住所 **掛川市長谷○丁目○番地○**

氏名 **掛川 豊**

保護者(申請者)氏名と同じ方の氏名を記入してください。

< 以下記入不要 >

(市記入欄)

特記事項	<p>必要に応じて国籍、母国語、日本語能力(父母および本人)、通訳の有無等について確認 通訳の方の連絡先( )</p>
------	---

※下記の変更により、保育料が変更になる場合があります。速やかに子ども希望課又は保育園等にお申し出ください。  
①家族構成の変更 【変更例】婚姻・離婚・離婚調停・死別・転居 等  
②税の修正申告や更正による税額の変更(減額・増額)→未申告の場合は、保育料を最高額で決定する場合があります  
※保育料以外の料金(教材費等)については、各園にお問い合わせください。