

※令和6年度認可保育所等の入所申込みをしたことがない方のみ

(掛川協働保育園等保育料助成の申請用)

R6

## 認可保育所等の入所要件の申出書

児童宛名					
申請者宛名					

令和 年 月 日 提出

住所 〒 - 掛川市

(あて先)掛川市長

保護者(申請者)氏名

電話番号 父 ( )

母 ( )

掛川協働保育園等保育料助成の申請のため、提出日現在、掛川協働保育園等の入所児童が認可保育所等の入所要件を満たしていることを、添付資料を添えて申し出ます。

区分	ふりがな		入所児童との続柄	生年月日 (令和6年4月1日時点)		職業・学校名(在園名)等
	氏	名				
注 入所児童の世帯員の欄は、入所児童の家族全員(同一敷地内別棟の祖父母も含む)について記入してください。	入所児童		本人	( 歳)	( 年 月 日入所)	
				( 歳)		
	所 児 童 の 家 族 の 世 帯 員			( 歳)		
				( 歳)		
				( 歳)		
				( 歳)		
				( 歳)		
				( 歳)		
生活保護の適用の有無			<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日保護開始)		
世帯内で障害者手帳・療育手帳等を所持している方の有無			<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (障害者手帳・療育手帳等の写しを添付してください)		
ひとり親家庭			<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当		
保育の実施を必要とする理由 (該当箇所を選択)		<input type="checkbox"/> 就労(父母ともに月64時間以上) <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( )				
父親・母親の状況			父	親	母	親
	住所 (○で囲む)	児童と同居		児童と同居	児童と同居	児童と同居
		(別居の理由)		児童と同居	児童と同居	児童と同居
	就労の状況 (○で囲む)	就労中・就労予定・求職中・学生		就労中・就労予定・求職中・学生		就労中・就労予定・求職中・学生
就労・卒業予定: 年 月 日		就労・卒業予定: 年 月 日		就労・卒業予定: 年 月 日		
産休・育休の状況・予定(該当者のみ)		年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日		
掛川協働保育園等の利用曜日及び利用時間			曜日	曜日 ~ 曜日	時間	時 分 ~ 時 分