

令和3年度 支給認定申請書兼保育所等入所申込書(兼保育児童台帳)

海田町長 様

年 月 日

・支給認定に必要な市町村民税の情報(滞納状況を含む)及び世帯情報を閲覧されることに、同意します。
 ・記入・提出した内容及び支給認定及び保育所等利用調整に必要な事項について調査されることに同意します。
 ・4月利用開始の場合は、支給認定事務が集中し審査等に時間を要するため支給認定証は、3月末までに送付します。
 ※但し、保護者が育児休業から復帰される児童等で、9月以降の入所の方は、8月以降随時支給認定証を送付します。
 以上のことに同意のうえ、次のとおり支給認定申請書及び保育所等の入所を申請(申込)します。

保護者住所

〒 -
海田町

自宅電話 -
携帯電話(父) -
携帯電話(母) -

保護者名

印

○家族の状況(同居している人全員について記入してください。)

	氏名(ふりがな)	続柄	性別	生年月日 (R3.4.1現在年齢)	障害手帳等の有無	勤務先(学校・保育所等)	勤務先電話番号
申込児童		本人	男・女	平成・令和 年 月 日 (歳)	有・無		
	個人番号						
家族状況(別世帯でも同居ならば記入)		(申込保護者)	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	有・無		() -
	個人番号						
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	有・無		() -
	個人番号						
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	有・無		() -
	個人番号						
		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	有・無		() -	
個人番号							
		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	有・無		() -	
個人番号							
		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	有・無		() -	
個人番号							

○家庭の状況

ひとり親の場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚(年 月 日) <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居(年 月 日頃から 【離婚調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <証明書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無>)
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日開始, 担当CW)

入所希望保育所等	希望する理由	入所希望保育所等	希望する理由
第1希望	<input type="checkbox"/> 育児休業前に入所していたため <input type="checkbox"/> その他()	第6希望	<input type="checkbox"/> 育児休業前に入所していたため <input type="checkbox"/> その他()
第2希望	<input type="checkbox"/> 育児休業前に入所していたため <input type="checkbox"/> その他()	第7希望	<input type="checkbox"/> 育児休業前に入所していたため <input type="checkbox"/> その他()
第3希望	<input type="checkbox"/> 育児休業前に入所していたため <input type="checkbox"/> その他()	第8希望	<input type="checkbox"/> 育児休業前に入所していたため <input type="checkbox"/> その他()
第4希望	<input type="checkbox"/> 育児休業前に入所していたため <input type="checkbox"/> その他()	第9希望	<input type="checkbox"/> 育児休業前に入所していたため <input type="checkbox"/> その他()
第5希望	<input type="checkbox"/> 育児休業前に入所していたため <input type="checkbox"/> その他()		
希望保育所等に空きがない等 入所が困難な場合		入所でできればどこでも良い ・ 希望保育所等に空きがでるまで待つ	
兄弟がいる場合の、兄弟別々の保育所等の入所について		可(別々の保育所等でも可) ・ 不可(別々の保育所等は不可)	

R2.1.1現在の住所は海田町である	はい・いいえ →いいえの場合、(父母とも・父のみ・母のみ)町外()	税金等の滞納: 有・以前は有
R3.1.1現在の住所は海田町である	はい・いいえ →いいえの場合、(父母とも・父のみ・母のみ)町外()	
希望する保育期間	年 月 1 日 から 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> 就学前まで	H ~ H 保育料の滞納履歴(有・無)
保育を必要とする事由 (該当する欄に○及び必要事項を記入してください。)	父・母・その他 居宅外で働いている。 <input type="checkbox"/> 就労予定である()	滞納年度(H 年度)
	父・母・その他 居宅内で働いている。 <input type="checkbox"/> 就労予定である()	納付状況()
	母 産前産後である。(予定日: 年 月 日)	発達調査
	父・母・その他 疾病又は負傷の状態にあるか、障害がある。	同居調査
	父・母・その他 疾病又は負傷の状態にある同居の親族の介護または看護。	<未提出書類>
	父・母・その他 災害復旧中である。	
	父・母・その他 就学中または職業訓練中である。	
	父・母・その他 求職中である。	<備考>
父・母・その他 その他()		
希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間【7:15 ~ 18:15】 (1日最大11時間の利用可能) <input type="checkbox"/> 保育短時間【8:30 ~ 16:30】 (1日最大8時間の利用可能)	※保育の必要量は、保護者の就労時間・状況等を基に町で決定します。よって、希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。
土曜日の利用希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※土曜日の利用は、就労状況により利用できない場合があります。	
延長保育の利用希望	<input type="checkbox"/> 有 (別途料金がかかります) ※利用希望がある場合は、別途申込みが必要です <input type="checkbox"/> 無	休日保育の利用希望 (12月29日~1月3日を除く 日曜・国民の休日) 有・無 ※利用希望がある場合、 別途申込みが必要です

※裏面の調査も記入してください。

入所調査

- 1 申込み児童は、これまで保育所等に入所したことがありますか。【 ない ・ ある → 入所保育所名 】
- 2 児童の昼間の保育状況については、
- (1) 家族の者が世話をしている。【 児童との続柄 】
- (2) 幼稚園・託児所等の施設に預けている。【 利用している施設名 】
- (3) その他【 】
- 3 児童の健康状態について
- (1) 健診は受けましたか。
- ・1歳6ヵ月児健診 【 未 ・ 済 → 受診場所: 海田町 ・ 他の市町村()】
- ・3歳児健診 【 未 ・ 済 → 受診場所: 海田町 ・ 他の市町村()】
- (2) 今までに発達等について、相談・治療・訓練を受けたことがありますか。
- 【 無 ・ 有 → (相談, 医療機関 理由)】
- (3) 障害者手帳はお持ちですか。【 無 ・ 有 → 身体 ・ 精神 ・ 療育 (等級 診断名)】
- (4) 児童の発育や発達について気になることはありますか。
- 【 無 ・ 有 → ことば ・ 理解 ・ 運動 ・ 疾患() ・ その他()】

4 児童の予防接種について、接種済みのものに○をつけてください。

ロタウイルス	1回目・2回目・3回目	四種混合	1回目・2回目・3回目・1期追加
B型肝炎	1回目・2回目・3回目	麻疹風疹混合	1期・2期
Hib ワクチン	1回目・2回目・3回目・1期追加	水痘	1回目・2回目
小児用肺炎球菌ワクチン	1回目・2回目・3回目・追加免疫	日本脳炎	1回目・2回目・1期追加
BCG	1回	おたふくかぜワクチン	1回目・2回目

5 現在児童の母親は妊娠中ですか。【 いいえ ・ はい (予定日:令和 年 月 日)】

6 児童の送迎(※父親, 母親以外に送迎者がいる場合は, その他に記入して下さい。)

父親が送迎する場合	自宅⇒第1希望の保育所等の送迎方法(), 所要時間(分) 第1希望の保育所等⇒勤務先等の通勤方法(), 所要時間(分)
母親が送迎する場合	自宅⇒第1希望の保育所等の送迎方法(), 所要時間(分) 第1希望の保育所等⇒勤務先等の通勤方法(), 所要時間(分)
その他()が送迎する場合	自宅⇒第1希望の保育所等の送迎方法(), 所要時間(分) 第1希望の保育所等⇒勤務先等の通勤方法(), 所要時間(分)

7 祖父母の状況(別居・同居を問わず記入してください)

	氏名	年齢	居住地	傷病	勤務先	勤務形態
父方の祖父				有・無		
父方の祖母				有・無		
母方の祖父				有・無		
母方の祖母				有・無		

※町記入欄

区分	所得割・均等割	実施基準	年度	備考	所得割・均等割	実施基準	年度	備考
父	所/ 均/		年度 (4月分 ~8月分)		所/ 均/		年度 (9月分 ~3月分)	
母	所/ 均/	全・半・無			所/ 均/	全・半・無		
	所/ 均/	月額			所/ 均/	月額		
	所/ 均/	延長			所/ 均/	延長		
	所/ 均/				所/ 均/			
計	所/ 均/				所/ 均/			

認定	理由	認定区分等	支給(利用)期間	支給(利用)期間	支給(利用)期間	支給(利用)期間
可・否		□2号(□標準 □短時間) □3号(□標準 □短時間)	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

入所承諾状況

期間	~	~	~	~
父				
母				
必要量				

※表面の調査も記入してください。