

令和9年度 支給認定申請書兼保育施設入所申込書(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施設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。

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施設の入所を申請(申込)します。

保護者住所 〒 海田町

連絡先(父) - -
連絡先(母) - -

保護者名

○家族の状況
(同居している人(同一世帯・別世帯問わず)や別居している同一生計の人(単身赴任中の配偶者など)についても全員記入してください。)

	氏名(ふりがな)	続柄	性別	生年月日(R9.4.1現在年齢)	同居 別居	障害手帳 等の有無	ひとり 親	勤務先・ 所属(学校・保育施設)	SMS通知先
申込 児童		本人	男・女	令和 年 月 日(歳)	同居・ 別居	有・無	同居・ 別居		※SMSの通知先としてどなたか1人に○をつけてください。
	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)	同居・ 別居	有・無	該当・ 非該当		
	個人番号								
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日(歳)	同居・ 別居	有・無	同居・ 別居		
	個人番号								
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日(歳)	同居・ 別居	有・無	同居・ 別居		
	個人番号								
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日(歳)	同居・ 別居	有・無	同居・ 別居		
	個人番号								

入所希望 保育施設	第1希望		第5希望		第9希望	
	第2希望		第6希望		第10希望	
	第3希望		第7希望		第11希望	
	第4希望		第8希望			
希望保育施設に空きがない等 入所が困難な場合			☐ 入所でできればどこでも良い ☐ 希望保育施設に空きがでるまで待つ			
きょうだいで同時に申し込む場合の、きょうだい別々の保育施設の入所について ※可の場合、別時期または別施設になることの可否にチェック(✓)をしてください			☐ 可 (時期: ☐ 同時のみ ☐ 別時期可) (入所施設: ☐ 同施設のみ ☐ 別施設可) ☐ 不可 (同時かつ同施設のみ希望)			
育児休業終了に係る申込の場合、希望する保育所に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる			☐ 不可 (復職予定通りの復職希望) ☐ 可 (入所保留の場合は育児休業延長を許容する) ☐ 不可 (復職予定を早めて復職希望) ※「可」を選択した場合、利用調整上の優先度が下がります			

R8.1.1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()		
R9.1.1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 ☐ 就学前まで ☐ 年 月 日 まで(理由:)		
保育を必要とする事由 (該当する欄にチェック(✓)し、 必要事項を記入してください。)	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他	就 労	☐ 被雇用者(会社員・パート・アルバイト等) ☐ 自営業・個人事業主 / ☐ 育児復帰予定
	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他	就労(予定)	就労開始予定: 年 月 日
	☐ 母 ☐ その他	妊娠・出産	出産予定日: 年 月 日
	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他	疾病・負傷・障がい	
	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他	介護・看護	介護または看護している同居親族の続柄:
	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他	災害復旧	
	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他	就学・職業訓練	
	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他	求職活動	
	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他	その他	
希望する保育必要量	☐ 保育標準時間【7:15 ～ 18:15】(1日最大11時間の利用可能) ※保育必要量は、保護者の就労時間・状況等を基に町 ☐ 保育短時間 【8:30 ～ 16:30】(1日最大8時間の利用可能) で決定しますので、希望と異なる場合があります。		
土曜日の利用希望	☐ 有 ☐ 無 ※就労証明書に土曜日の勤務の記載がある場合に、利用可能です。		
休日保育の利用希望	☐ 有 ☐ 無 ※明光保育園で実施します。 ※別途申込みが必要です。(12月29日～1月3日を除く、日曜日・祝日が利用可能です)		

保育施設入所に係る調査票

1 申込み児童は、これまで保育施設に入所したことがありますか。

☐ 無☐ 有

【入所保育施設名：】

2 児童の昼間の保育状況については、

☐ 家族の者が世話をしている。【児童との続柄】
☐ 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】
☐ その他【】

3 児童の健康状態について

・乳幼児健診等の受診状況

すくすく赤ちゃん(5ヶ月)

☐ 未☐ 済

ぐんぐん(11ヶ月)

☐ 未☐ 済

1歳6ヵ月児健診

☐ 未☐ 済

3歳児健診

☐ 未☐ 済

・食物アレルギー

☐ 無☐ 有

（状況：）
・身体障害者手帳

☐ 無☐ 有

（等級：）
・療育手帳

☐ 無☐ 有

（等級：）
・精神障害者保健福祉手帳

☐ 無☐ 有

（等級：）
・特別児童福祉手当

☐ 無☐ 有

（等級：）
・治療中の疾病や定期的な通院

☐ 無☐ 有

（状況：）
・発達上の心配事や保育所の入所に当たって配慮が必要なことなど

☐ 無☐ 有

（自由記入：）

4 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）

5 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	住所※	就労	勤務形態	傷病
父方の祖父			☐ 同居 ☐ 別居()	有・無		有・無
父方の祖母			☐ 同居 ☐ 別居()	有・無		有・無
母方の祖父			☐ 同居 ☐ 別居()	有・無		有・無
母方の祖母			☐ 同居 ☐ 別居()	有・無		有・無

※海田町外は番地省略可

○家庭の状況

ひとり親の場合の理由	☐ 離婚(年 月 日) ☐死別 ☐未婚 ☐ 別居(年 月 日頃から【離婚調停 ☐無☐有 《証明書 ☐有 ☐無 】)
生活保護の適用	☐ 無 ☐ 有(年 月 日開始、担当CW)

↓ここから下は、町で記入します。

口振振替依頼書の提出について

☐未登録(未提出)☐未登録(今回初めて提出)☐未登録(以前の申込で提出済)☐登録済

聴き取り事項

①入所が保留となった場合	☐ 予定通り復帰する →いずれかの施設に預ける 施設名： →親族等に預ける 預け先：
	☐ 入所可能になるまで待つ(育休は延長するが、入所希望は継続する。) →【説明】育休延長後に延長後の育休期間の記載のある就労証明書を提出
③申込児童以外の兄弟姉妹 ※すでに保育施設に入所している者以外	☐ 同時に申込する
	☐ 申込しない(期間等：) →いずれかの施設に預ける 施設名： →親族等に預ける 預け先：

備考