

教育・保育給付認定申請書(兼入園申込書)

申請書の提出日

令和5年10月2日

岩倉市長 殿

保護者の代表者の氏名

保護者氏名 岩倉 太郎

次のとおり、教育・保育給付認定申請(入園申込)をします。

申請児童	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	入園希望年度 4月1日現在	障害者 手帳
	イワクラ ジロウ 岩倉 次郎	男 女	令和4年4月15日	1歳	有 無
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2				
保護者	現住所	岩倉市栄町一丁目66番地			
	連絡先	自宅電話	0587-11-2222	携帯電話	(父) 090-1234-1234 (母) 080-2222-3333
保育の利用の 希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 : 保育園、認定こども園(保育部)において保育の利用を希望する場合 <input type="radio"/> 無 : 認定こども園(教育部)の利用を希望する場合				

①世帯 申請児童を除く。記入欄が不足する場合は裏面のその他の世帯	令和6年4月現在の状況						
区分 児童 の 世帯 有 員	住民票上は別世帯でも、同じ住所に同居している人は全員記入してください。	名 番号	児童との 続柄	生年月日	性別	職業 学校名等	備考
		太郎	父	昭和60年4月8日	男 女	会社員	単身赴任
		3 4 5 6 7 8 花子	母	平成元年9月5日	男 女	看護師	
		1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3	兄	平成29年10月1日	男 女	△△小学校	
	同じ世帯にお住まいの身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保険福祉手帳の交付を受けた方、国民年金の障害者基礎年金等の受給者の方を指します。	祖母	昭和30年2月25日	男 女	無職		
家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 右記以外 ・ <input type="checkbox"/> ひとり親家庭						
在宅障害児(者)の有無	<input checked="" type="checkbox"/> いない ・ <input type="checkbox"/> いる(該当者氏名)						
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無し ・ <input type="checkbox"/> 適用有り(年 月 日保護開始)						
令和5年1月1日時点の住所地	父: 東京都足立区001-12 △△マンション801号 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ 母: <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ						

令和5年1月1日現在で岩倉市に住民票がなかった場合、その時点での住所を記入してください。

② ・認定こども園(保育部)や保育園、小規模保育所を混ぜて書くことができます。 ・第3希望まで全て記入してください。第1希望のみ第1・2希望のみ記入しても審査で優先されることはありません。 ・希望理由が審査に影響することはありません。自由に記入してください。	和6年4月1日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前 まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで
	施設名	希望理由
	〇〇保育園	自宅から距離が近い
	認定こども園△△幼稚園	兄弟が普通だったため
××保育園	通勤経路上にあり、通園しやすい	

③税情報等の閲覧等に当たっての同意欄

市が保育園・認定こども園等の利用者負担額の決定及び副食費の免除の可否の決定に必要な市区町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、この情報に基づき決定した利用者負担額及び副食費の免除の可否について、施設に対して提示することに同意します。

内容を確認し、ご同意のうえ、署名してください。

岩倉 太郎

④保育の利用を必要とする理由等 (認定こども園(教育部)の利用を希望する場合は記入不要です。)

続柄	父	保育を必要とする理由	続柄	母	保育を必要とする理由
①	就労	月に(180 時間)	①	就労	月に(180 時間)
2	妊娠・出産	出産予定日(年 月 日)			
3	疾病・障害	()			
4	介護等	()			
5	災害復旧	()	5	災害復旧	()
6	求職活動	()	6	求職活動	()
7	就学	学校名()	7	就学	学校名()
8	その他	()	8	その他	()
勤務先		(株)〇〇商事		勤務先 △△病院	
勤務時間		平日 午前 8時30分 ~ 午後 17時30分 土曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分	勤務時間		平日 午前 9時00分 ~ 午後 18時00分 土曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分
備考				備考	
希望する利用時間		平日 午前 8時30分 ~ 午後 18時30分 土曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分			

時間数は就労証明書を参考に記入してください。証明書に記載された時間数が週の時間の場合は4倍した時間数を記入してください。

その他の世帯員

区分	氏名	年 月 日	男・女		
	個人番				
児童の世帯員					

- ・原則、遅く送っていただける方、早くお迎えに来れる方が送迎をしてください。
- ・勤務時間に通勤時間を加えた時間を記入してください。
- ・土曜日保育は原則として、ご両親とも土曜日に就労される方に限ります。

*施設記載欄(施設を経由して市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施設名	
入園契約(内定)の有無	
備考	