

令和6年度

*子ども番号

記入例

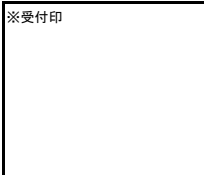
教育・保育給付認定申請書兼入所申込書

申請日: 令和5年 11月 1日

ひたちなか市長 宛

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定及び入所を申請します。申請に当たり、「保育所・保育所併設型保育施設等利用申請書」を提出し、同意した上で申請します。また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定等に必要な審査に係る住民税の世帯情報及び個人番号等に係る情報について公簿等で確認すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額に対して提示することに同意します。また、個人番号等についての情報の照会等取り扱いについて委任します。

提出日を記入してください。



市HP『令和6年度保育所・保育園入園に関して』
↓
令和6年度申請書類
↓
記入記載例

保護者1 氏名 **ひたちなか 太郎**
保護者2 氏名 **ひたちなか 花子**

申請児童名	(フリガナ) ヒタチナカ コキア ひたちなか コキア	生年月日	2022 年 11 月 1 日	性別	男・ 女	障害手帳・療育手帳の有無	無 ・有(写し添付)
現住所	(〒 312-0052) ひたちなか市東石川〇〇番地	個人番号	××××××××××××××××			電話番号	()には続柄を記入 1: 090-***-**** (父) 2: 080-###-#### (母)
利用希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所等の利用を希望する(または幼稚園等併設) → 保育所、認定こども園(保育部分)、家庭の保育、小規模保育等			<input type="checkbox"/> 保育所等は併願しない(幼稚園等の利用を希望する) → 幼稚園、認定こども園(教育部分)			

()の中には、(父)(母)のように、連絡の取れる方の続柄を記入してください。

生計を共にしている家族全員記入してください。

【転入予定先 (〒)ひたちなか市 (月 日転入予定)】

【家庭の状況】(住民票が別でも、同居している方、単身赴任中の方、別居の兄弟姉妹等も記入してください。)

氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名等	個人番号
(フリガナ) ヒタチナカ タロウ ひたちなか 太郎	父	S60 年 10 月 1 日	男・女	〇〇株式会社	△△△△-△△△△-△△△△
(フリガナ) ヒタチナカ ハナコ ひたちなか 花子	母	1985 年 10 月 31 日	男・ 女	□〇コーポレーション	〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
(フリガナ) ヒタチナカ カイ ひたちなか カイ	兄	2017 年 4 月 30 日	男・女	□□保育園	■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■
(フリガナ)		年 月 日	男・女		
(フリガナ)		日 月 年	男・女		

入所希望月を記入してください。

※個人番号 市記入了承済 (父・母・扶養義務者)

【支給認定・入所に関する希望】

利用希望期間	令和 6 年 4 月 1 日から	<input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで / <input type="checkbox"/> 年 月 末まで
利用時間区分の希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間での利用を希望する(1日最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間での利用を希望する(1日最大8時間) ※利用時間等の支給認定区分は、保護者の就労時間・状況等を踏まえて、最終的に市が決定します。 <input type="checkbox"/> 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。	
利用を希望する施設名	※見学済: 園において見学者として受付済	
第1希望	<input type="checkbox"/> □□保育園 (希望理由) 兄弟が在園しているため (見学) 済 ・ 未	
第2希望	<input type="checkbox"/> 〇〇保育園 (希望理由) 家から近い ため (見学) 済 ・ 未	
第3希望	<input type="checkbox"/> △△保育園 (希望理由) 通勤路上のため (見学) 済 ・ 未	
第4希望	<input type="checkbox"/> ■ ■ 保育園 (希望理由) 通勤路上のため (見学) 済 ・ 未	
第5希望	<input type="checkbox"/> ● ● 保育園 (希望理由) 職場から近い ため (見学) 済 ・ 未	
第6希望	<input type="checkbox"/> □ □ □ □ 保育園 (希望理由) 職場から近い ため (見学) 済 ・ 未	
<input type="checkbox"/> 第7希望～第23希望あり(裏面別欄へ)		

希望する保育所を希望する順に記入してください。記入がなかった施設は空きが発生しても入所審査を行う事ができません。

※兄弟姉妹同時での申し込みについて(複数人の申し込みの場合は希望する方に記入)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所で、同時に入所可能な保育所のみ入所希望する。 ※同時に同じ保育所に入所できない時は入所保留(空き待ち)となります。	兄弟姉妹別々での入所可 ※1人だけの入所となった場合でも、就労・求職活動を開始することとなります。	希望順優先
		同時同所優先

兄弟姉妹同時での申し込みの場合は、希望するものに必ずチェックしてください。

* * *

【保育を必要とする理由】 該当する理由を確認できる書類を添付してください。(保育所・保育園入園・利用のご案内参照)

父			母		
就労	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業明け <input type="checkbox"/> 就労予定 (復帰・就労開始日:令和 6 年 5 月 1日) <input type="checkbox"/> 単身赴任中		就労	<input type="checkbox"/> 就労中 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業明け <input type="checkbox"/> 就労予定 (復帰・就労開始日:令和 6 年 5 月 1日) <input type="checkbox"/> 単身赴任中	
求職	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中		求職	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中	
疾病	病名(通院頻度)		疾病	病名(通院頻度)	
障害	障害名(手帳の種類 身体 精神 療育 障害年金)		障害	障害名(手帳の種類)	
介護 看護	対象者(続柄:)		介護 看護	対象者(続柄:)	
			妊娠 出産	予定日(※産前月, 出産月, 産後2か月のみの入所となります。)	
その他	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他		その他	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他	
不存在	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 拘禁		不存在	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 拘禁	

日中, 保育園による保育の必要とする理由を父母別にチェックしてください。

育児休業明けに伴う職場復帰予定・就労を開始する日が月の15日までになる方は, 復帰・就労開始日をご記入ください。入所希望月の翌月15日までに復帰・就労が開始できない場合は入所が取消となります。

※「不存在」のチェック欄は, 保育料の算定に係る項目となりますので必ず該当項目にチェックしてください。

表面欄が足りない場合は, 下記に記入してください。

【家庭の状況】

	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名等	個人番号等
申請児童を除く世帯員	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		

【支給認定・入所に関する希望】

・希望先名は入所可となった場合, 必ず入所しても良い保育所等を希望順にご記入ください。 ・記入がない保育施設は, 空きがあってもご案内することができません。	第7希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第8希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第9希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第10希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第11希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第12希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第13希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第14希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第15希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第16希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第17希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第18希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第19希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第20希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
第21希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未	
第22希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未	
第23希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未	
第24希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未	

※各施設の毎月の受け入れ人数は市ホームページ・市窓口にてご確認ください。

※ひたちなか市を含む2市区町村まで併願可能です。