

# 18.申請書記入

記入日を記入してください。

令和5年4月1日の年齢を記入してください。

・申請書を提出する方(保護者)の氏名の記入をお願いします。  
 ・代理の方が申請する場合は、欄外に氏名の記入をお願いします。  
 ・申込の際には、個人番号カードもしくは通知カードと身元が確認できるものを必ず持ってきてください。

1月1日現在の住所が香南市外の場合は前住所地の市町村に課税状況の照会を行う必要がありますので、1月1日に住所のあった市町村名を記入してください。

手帳の有無について「有」へチェックをつけた方は該当する世帯員の氏名及び続柄を記入してください。身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者福祉手帳、障害基礎年金受給者証、特別児童扶養手当証書のいずれかで該当する障害の認定区分等及び受給者の氏名等が分かるページの写しを添付してください。

生活保護の適用の「有」へチェックをつけた方は開始年月日を記入し、生活保護受給証明書の写しを添付してください。

家庭の状況について該当する項目にチェックをお願いします。ひとり親家庭にチェックをした場合は、児童扶養手当受給者証、ひとり親家庭医療費受給者証、戸籍謄本等、いずれかの写しを添付してください。

利用を希望する施設名、期間、曜日、保育必要量を必ず記入してください。  
 ※希望通り認定されない場合もあります。  
 ※利用を希望する施設については第1希望から順番に記入してください(「第1希望しか書かなければそこに入所できる確率が高くなる」ということはありません)。希望施設が多い場合は、第6希望、第7希望・・・と空いているスペースを利用して記入してください。

様式第1号(第3条関係)

## 教育・保育給付認定(現況)兼入所(入園)申請書

香南市長 様

香南市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(生計同一世帯員を含む。)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額、申請者及び生計同一世帯員の情報について、特定教育・保育施設又は、特定地域型保育事業者に対して提示することに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を(新規)変更)を申請します。

児 童	フリガナ	生年月日	学 齢 (令和5年4月1日の年齢)	性 別	
	氏 名	年 月 日	歳児	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
申請にかか る児童に ついて	健康状態	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	病気・アレルギー名 ( )		
	心身障害	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	障害名( ) 手帳の有無(有・無) 治療機関名( )		
	入所児の現状	該当するものに☑をし、必要事項を記入すること <input type="checkbox"/> 父・母・祖父母・その他( )が自宅保育 <input type="checkbox"/> ( )に通園中 <input type="checkbox"/> 個人に預けている <input type="checkbox"/> 児童養護施設等に預けている <input type="checkbox"/> 職場で保育している 保育者名( ) <input type="checkbox"/> その他( )			
	きょうだい同時入所 新規申込の場合 (転園を含む) 該当箇所には必ずすること	<input checked="" type="checkbox"/> きょうだいと同じ施設に入所できる場合のみ入所する <input type="checkbox"/> きょうだい別々の施設への入所となっても入所する。 <input type="checkbox"/> きょうだいのうち1人だけが入所できる場合も入所する(他の児童は入所できない場合)。 <input type="checkbox"/> きょうだいのうち1人だけ入所できる場合は入所しない。			
	入所できなかった 場合の保育 該当箇所には必ずすること	<input type="checkbox"/> 父・母・祖父母・その他( )が自宅保育 <input type="checkbox"/> 保育施設等に預ける。該当するものに☑をしてください <input type="checkbox"/> 託児所 <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> 一時預かり保育 <input type="checkbox"/> 職場の保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他施設( ) <input type="checkbox"/> 職場で保育する。 保育者名( ) <input type="checkbox"/> 育休を延長する。			
	保護者 住所・連絡先	香南市	電話番号(自宅) : (父携帯) : (母携帯) :		
	令和4年1月1日の住所	父: <input type="checkbox"/> 香南市内 <input type="checkbox"/> 香南市外( 市・区・町・村)	母: <input type="checkbox"/> 香南市内 <input type="checkbox"/> 香南市外( 市・区・町・村)		
	令和5年1月1日の住所	父: <input type="checkbox"/> 香南市内 <input type="checkbox"/> 香南市外( 市・区・町・村)	母: <input type="checkbox"/> 香南市内 <input type="checkbox"/> 香南市外( 市・区・町・村)		
	香南市外からの転入の場合	転住所:	転入予定日( 年 月 日)		
	心身障害 手帳等の有無 ※1	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 有の場合は右欄 に記入すること	世帯員氏名 ( ) 続柄 ( ) ※1 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、障害基礎年金受給者証、特別児童扶養手当証書のいずれか該当する障害の認定区分等及び受給者氏名等が分かるページの写しを添付		
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	保護開始日 年 月 日	生活保護受給証明書の写しを添付		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> 右記以外 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 児童扶養手当受給者以外は、ひとり親家庭医療費受給者証、戸籍謄本等のいずれかの添付が必要				

### ①利用を希望する施設名等

利用を希望する 施設名	施設名	
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
第5希望		
利用を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで・就学前まで	
希望する 利用曜日・時間	利用曜日	希望する保育必要量
	曜日から 曜日まで	標準時間 ・ 短時間

☑記の利用を希望する施設に入所できなかった場合) 該当するものに☑をしてください

2次募集を希望する 2次募集を希望しない

(表面)

どちらかに必ず○をしてください。「有」に○をした場合、「保育の利用を必要とする事由」も合わせてご記入ください。

香南市立幼稚園を利用する場合は「無」に○をつけてください。ただし、幼稚園の預かり保育を継続的に利用する場合は、「就労証明書」または「入所事由申立書」が必要です。

保育希望の有無へ「有」をつけた方は、別紙、「就労証明書」または「入所事由申立書」が必要です。

就労以外で保育の利用を必要とする方はそれぞれの状況がわかるものの添付が必要です。詳細については『令和5年度 特定教育・保育施設利用申込案内』をご確認ください。

・生計同一世帯員の氏名、続柄、生年月日、職業及び学校名等を記入してください。  
 ・保育料算定のため、扶養しているすべてのお子さんについて記入をお願いします。(県外で就学等しており、住民票が別の場合でも、扶養している場合は記入が必要です。その場合は、戸籍謄本及び学生証等の写しを添付してください。)

すべての祖父母について記入してください。『③生計同一の世帯員の状況』に記入した場合は不要です。祖父母の状況は保育入所の選考に影響ありません。

②保育の利用を必要とする理由等(有の場合は証明書又は申出書の添付が必要)

保育希望の有無 →		有： 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等(※2)において保育の利用を希望する場合(幼稚園との併願の場合を含む)
		無： 幼稚園等(※2)の利用を希望する場合(保育所との併願の場合を除く)
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> その他( )

※2「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育施設をいいます。「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

③生計同一の世帯員の状況(申請児童を除く)

区分	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	職業 学校名等	備考
世帯員の状況			大・昭・平・令 年 月 日生		
			大・昭・平・令 年 月 日生		
			大・昭・平・令 年 月 日生		
			大・昭・平・令 年 月 日生		
			大・昭・平・令 年 月 日生		
			大・昭・平・令 年 月 日生		

生計同一の世帯員とは、日常生活において生活費や学資金等をともにしている世帯員のことをいいます。勤務、就学、療養等の都合で別居している場合であっても、常に生活費、学資金等の送金が行われている場合は、生計同一の世帯員とみなします。

④祖父母の状況(③に記入した者は除く)

祖父母の状況	父方		母方	
	【祖父】	住所	【祖父】	住所
<input type="checkbox"/> 同居	氏名		<input type="checkbox"/> 同居	氏名
<input type="checkbox"/> 別居	生年月日 年 月 日生 ( )歳		<input type="checkbox"/> 別居	生年月日 年 月 日生 ( )歳
<input type="checkbox"/> 不在	職業 有( )・無		<input type="checkbox"/> 不在	職業 有( )・無
【祖母】	住所		【祖母】	住所
<input type="checkbox"/> 同居	氏名		<input type="checkbox"/> 同居	氏名
<input type="checkbox"/> 別居	生年月日 年 月 日生 ( )歳		<input type="checkbox"/> 別居	生年月日 年 月 日生 ( )歳
<input type="checkbox"/> 不在	職業 有( )・無		<input type="checkbox"/> 不在	職業 有( )・無

(裏面)