

様式第1号(第3条関係)

保育所等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書

年 月 日

いなべ市長 宛て

保護者 住所
氏名
連絡先 (父携帯)
(母携帯)

ふりがな		生年月日	性別	障害者手帳	備考
児童名		年 月 日	男・女	有・無	
転入予定の内容 (該当の場合のみ)	住所 いなべ市				
	(父転入予定日)	年 月 日	(母転入予定日)	年 月 日	
父の令和5年1月1日現在における住所所在の市町村	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()				
母の令和5年1月1日現在における住所所在の市町村	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()				

○申請児童の家庭の状況 (申請に係る児童以外の同居者全員：住民票上の世帯分離含む)

区分	氏名	申請児童との続柄	生年月日	職業、学校名等	障害者手帳	備考
保護者					有・無	
					有・無	
児童の世帯員 (申請児童以外)					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
父母のいずれかが不在の場合	<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居中 (居所) <input type="checkbox"/> その他 ()					
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日 保護開始)					

○利用を希望する期間、希望する施設(保育所等)名

利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで・就学前まで					
利用を希望する施設(保育所等)	ほくせい	治田	員弁東	笠間	ふじわら	
※希望する施設名に第1希望から順位を記入してください。市内保育所を必ず利用したい場合は複数の施設に順位を記入してください。 市外の幼稚園(こども園の幼稚園部を含む)、市外の保育所等を希望される場合は「上記以外の施設」欄に施設名を記入してください。	山郷	員弁西	三里	石樽	丹生川	
	大安中央	ゆめのみ	いなべひまわり			
	上記以外の施設	1				
		2				
3						

裏面あり

○ 本児のきょうだいの状況

在園のきょうだいの状況	在園児氏名	申請時点の在籍園	転園希望園

○ 保育の利用を必要とする事由等※幼稚園及びこども園（幼稚園部）を希望される場合は記入不要

保育の利用を必要とする事由	1	就労のため。 ※育児休業復帰（ 年 月 日 復帰予定）を含む。
	2	出産前後（ 年 月 日 出産予定）のため。
	3	疾病にかかり、若しくは負傷し、又は精神若しくは身体に障がいを持っているため。
	4	同居の親族（長期間入院等をしている親族を含む。）を常時看護又は介護しているため。
右の番号から選んでください。	5	求職活動（起業の準備を含む。）のため。
父 【 】	6	就学中（ 年 月 日まで）のため。
母 【 】	7	居宅が、火災、風水害、地震などの被害にあい、その復旧に当たっているため。
その他（ ） 【 】	8	その他 理由（ ）
その他（ ） 【 】		

次の事項を確認した上、申請します。

- 給付認定審査のために世帯員の課税資料及び住所要件等を、保育指導のために児童の健診資料等を閲覧し、又は照会すること。
- 保育料を滞納した場合、児童手当等から徴収すること。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消されること。

※市記入欄

認定の可否	認定者番号	認定区分等	
可・否 否とする理由（ ） 年 月 日 認定		1号	2号・3号 （標準・短）
支給（入所）の可否	支給（利用）期間	入所施設名	
可・否 否とする理由（ ）	自 年 月 日 至 年 月 日		