

特定教育・保育施設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6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6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 ( )				
保育等の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望(2・3号認定) <input type="checkbox"/> 無 幼稚園及び認定こども園の幼稚園部の利用を希望(1号認定)				

○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、希望する施設名

利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで・小学校入学まで					
利用を希望する施設	治田	員弁東	笠間	ふじわら	ほくせい	
※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。市内保育所等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(認定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						

