

R6年 11月 3日

記入例 (2・3号)

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定兼入園申請書

佐渡市長 様
施設長 様

保護者氏名 **佐渡 太郎**

| | | | | |
|------------------------|---|-----------|--------------------------------|---------|
| 申請に係る 小学校就学前 子ども | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 障害者手帳※1 |
| | (ふりがな) さど はなこ 佐渡 花子 | 令和6年5月1日生 | 男(女) | 有(無) |
| 保護者 住所・連絡先 | (住所) 佐渡市千種232番地 (連絡先)【自宅】0000-00-0000【携帯】000-0000-0000 (所有者 父(母)) | | | |
| 上記以外の 居住地 | (有(無)) | | ※初回の支給認定決定通知・支給認定証のみ居住地へ郵送します。 | |
| 保育の希望の 有無 | 有(2・3号認定) : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育園等、認定子ども園(保育部分)において保育の利用を希望する場合 ※2 | | | |
| | 無(1号認定) : 認定子ども園(教育部分)、幼稚園の利用を希望する場合 | | | |

兄弟・同居の家族全員をご記入ください。(欄が足りない場合は、申請書の空欄または2枚目の申請書に児童氏名及び世帯員の欄のみを記入。)同居の家族とは、同じ家屋に住んでいる人。住民票上別世帯であっても、同じ建物に住んでいる場合は同居とみなします。

保育をいいます。(以下同じ)

①世帯の

| 氏名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業 | |
|--------------------------------|--|-----------|------|----------|--------|
| (ふりがな) さど たろう 佐渡 太郎 | 父 | S61年10月1日 | 男(女) | 会社員 | 別居 |
| (ふりがな) さど あかね 佐渡 あかね | 母 | H1年11月2日 | 男(女) | 会社員 | R7.5復職 |
| (ふりがな) さど つばき 佐渡 つばき | 姉 | H28年12月3日 | 男(女) | OO小学校 | |
| (ふりがな) さど じろう 佐渡 次郎 | 祖父 | S30年1月4日 | 男(女) | 無職(求職活動) | |
| (ふりがな) さど ときこ 佐渡 朱鷺子 | 祖母 | S36年2月5日 | 男(女) | 農業 | |
| (ふりがな) | | 年 月 日 | 男(女) | | |
| 生活保護の適用の有無 | 適用無し(適用有り) | | | | |
| 家庭の状況 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅障害者がいる <input type="checkbox"/> 左記以外 | | | | |

単身赴任の場合は、「別居」とご記入ください。

在宅障害者がいる場合、障害者手帳等のコピーを添付してください。

②利用を希望する期間、希望する園名

| | |
|--|---|
| 利用を希望する期間 | 令和7年4月1日から 令和 年 月 日 就学前 まで |
| <input type="checkbox"/> 認定子ども園(教育部分)を希望する | 入園希望の認定子ども園(教育部分)名: ならし保育は記入した日から始まります。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 保育園等、認定子ども園(保育部分)を希望する | 第1希望: OO保育園 (希望理由) 第2希望: OO保育園 (希望理由) 第3希望: OO保育園 (希望理由) |

〈希望理由例〉

- ・保育方針に共感したため
- ・自宅(職場)から近いため
- ・兄弟が通っているため

・記入例を参考に、楷書ではっきりと書いてください。

裏面があります。

③保育を必要とする事由等

※保育の利用希望開始日時時点で、該当する
 ※ならし保育のために復職予定日より前に

修正する場合は二重線を引き、
 空欄に正しい内容をご記入ください。
 (修正液や消えるボールペンは使用
 できません。)

いても記入)
 ださい。

| | | | |
|--|---|--|-----------------------------|
| 保 育 を 必 要 と す る 事 由 | 続柄 | 必 | |
| | 父 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 就学 |
| | 勤務先 | OO銀行 OO支店 △△支店 | |
| | 勤務時間 | 1日の所定労働時間(休憩時間等は除く) 8 時間 00 分 | |
| 母 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・ <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 勤務先 | (株) OO会社 | | |
| 勤務時間 | 1日の所定労働時間(休憩時間等は除く) 6 時間 00 分 | | |
| 勤務日数 | 1ヶ月あたりの勤務日数 約 20 日 | | |
| 就労以外 の状況 | () | | |
| 同居の祖父 | <input type="checkbox"/> 就労 <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 checked="" type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 勤務時間 | 65歳以上の場合、就労証明書などの添付は不要です。 | | |
| 勤務日数 | 1ヶ月あたりの勤務日数 約 日 | | |
| 就労以外 の状況 | () | | |
| 同居の祖母 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その | 農業や自営業を営んでいる場合、就労証明書の 裏面を必ず記入してください。 | |
| 勤務先 | 農業 | | |
| 勤務時間 | 1日の所定労働時間(休憩時間等は除く) 6 時間 00 分 | | |
| 勤務日数 | 1ヶ月あたりの勤務日数 約 25 日 | | |
| 就労以外 の状況 | () | | |
| 希望する 利用期間 | 利用曜日 | 利用時間 | |
| | 月 曜日から 金 曜日まで | 保育標準時間(最長11時間)・保育短時間(最長8時間) | |

④ 下記に当てはまる場合は、保育短時間のみ選択
可能です。

- ・父または母が「求職活動」
- ・父または母が「その他(幼児教育希望)」
- ・同居している65歳未満の祖父母が無職

認定に必要な課税状況及び住民基本台帳の情報(同一世帯員
 等)を含む。)を閲覧すること。また、その情報に基づき決定
 して提示することについて同意します。

保護者氏名 **佐渡 太郎**

自署の場合は押印不要です。

※署名にあたっては、同居のご家族、また、それ以外の児童の生計の維持者(祖父母等)の了承を得てください。

| | | | | | |
|-----------------|-------------|---------|---------|---------------------|--|
| ※市町村 処理 蘭 | 保育の実施の要否 | 保育の実施期間 | | 保育の実施基準の番号 | |
| | 要・否 (理由) | 自 年 月 日 | 至 年 月 日 | 両親等 () () () () | |
| | 年 月 日承諾 | 入園保育園等 | 備考 | | |

記入上の注意

この支給認定兼入園申請書は、次の点に注意し記入のうえ佐渡市役所もしくは施設（保育園等、認定こども園）に提出して下さい。なお、同じ世帯から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。

（表面）

- 1 「申請児童」の欄は「氏名」にふりがなを付けて下さい。
- 2 「障害者手帳の有無」の欄は、申請児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものを○で囲んで下さい。
- 3 「保護者住所・連絡先」欄の（連絡先）【携帯】については、父母いずれか連絡のつきやすい方を記入して下さい。
- 4 「上記以外の居住地」欄の「有」に丸をつけた方は、住民登録地以外の居住地を記入してください。
- 5 ①「世帯の状況」の欄は、申請児童以外の両親、兄弟（別居の場合は「備考」に記入して下さい。）及び同居している世帯員を全員記入してください。
- 6 1「家庭の状況」の欄は、該当する□にチェック（)してください。
- 7 ②「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設（保育園等、認定こども園）の利用を希望する期間を記入して下さい。
- 8 ②「利用を希望する園名」の欄は、希望順に施設（保育園等、認定こども園）名を記入し、希望の理由（例えば、現在、在園している、自宅に近い、既に兄弟が利用している等）を記入して下さい。

（裏面）

- 9 ③「保育を必要とする事由等」の欄は、表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合に記入して下さい。（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。）
※保育の利用希望開始日時点の状況で記入してください。
※ならし保育のために復職予定日より前に入園する場合は、「就労」として記入してください。
- 10 保育の必要性の認定を受ける場合は、両親いずれも（父母の代わりに日常的に児童の面倒を見ている者含む。）が次のいずれかの事由にある場合です。
 - (1) 就労等（家庭外労働） 児童の保護者が家庭の外で仕事をしている。（家庭内労働） 児童の保護者が家庭で日常の家事以外の仕事をしている。
 - (2) 妊娠・出産 児童の保護者が出産の前後である。
 - (3) 疾病・障害 児童の保護者が病気、負傷、心身に障害がある。
 - (4) 介護・看護 児童の家庭に介護が必要な高齢者、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な人がいて、保護者がいつもその同居又は長期入院等している親族の介護・看護にあっている。
 - (5) 災害復旧 火災や、風水害、地震などにより、家屋を失ったり、破損したため、その復旧を要する。
 - (6) 求職活動 児童の親が求職活動（起業準備を含む）を行っている。
 - (7) 就学 児童の親が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）している。
 - (8) その他 佐渡市保育園の設置及び管理に関する条例第3条に規定する場合
- 11 ③「保育を必要とする事由等」の欄は、表面の①「世帯の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、両親及び同居の祖父母について、理由を10の(1)～(7)の該当する全ての□にチェック（)し、勤務状況等を記入して下さい。なお、(1)～(7)の場合以外で児童を保育できない理由がある場合（親のいない家庭など）は「その他」にチェックし、内容を（ ）内に記入して下さい。
※勤務時間・勤務日数は、残業時間や休憩時間は含めずに、1日の所定労働時間を記入し、1ヶ月あたりの勤務日数を記入してください。就労以外の事由は、就労以外の状況に詳しい内容を記入してください。
- 12 ③「希望する利用期間」の「利用時間」は希望の時間を○で囲んでください。但し、就労時間の状況等により、希望通りの認定にならない場合があります。
- 13 ④「税情報等の提供にあたっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、署名・捺印して下さい。

（留意事項）

支給認定（保育の必要性の認定）及び施設（保育園等、認定こども園）の利用については、保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合、あるいは、希望者が多数いるため希望する施設を利用できない場合、また、保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知下さい。