

記入例

和 2 年 1 1 月 2 9 日 米子市記入欄(※) 記入しないでください

〒 683 - 8686

米子市 加茂町一丁目1番地 ヨナゴアパート101号室

申請者(保護者) フリガナ ヨナゴ ネギタ
氏名 米子 ネギ太
連絡先 自宅 () - ()
勤務先 () - ()

米子市に住民登録のない方は保護者として記入することはできません。ただし、入所日までに転入される場合は記入することができます。

米子市長様

- ① 次のとおり、子どものための教育
また、併せて保育施設等の入所
を記入してください。

年齢	性別	障がいの有無	備考
1	申請に係る子ども	ヨナゴ ツツジ (平成・令和) 米子 つつじ 29年10月3日生3才	男・女 有(無)
2	米子市記入欄(※)	記入しないでください	※保護者の方は記入しないでください
3	転園申請	<input checked="" type="checkbox"/> 認可保育施設等に入所中で、別の保育施設等へ転園する	申請する子どもと同一住所に居住する全員を記入してください。また、別居していても生計を同じにする父・母・別居するきょうだい(結婚・就職は除く)については、記入してください。
4	状況(世帯分離の親族を含む)	父 米子 さんご (※記入しないでください) 母 米子 どんぐり (※記入しないでください) 淀江 志朗 (※記入しないでください) 淀江 敏子 (※記入しないでください)	入所予定日時点の状況(予定)について記入してください。 障がいの有無で「有」に○をされた方は備考欄に手帳の種類や受給中の手当について詳細を記入してください。
5	生活保護の適用の有無	無・有 (平成・令和 年 月 日保護開始)	
6	令和2年1月1日現在の住所	父：米子市 米子市外(大阪府大阪 市・区・町・村) 母：米子市 米子市外(市・区・町・村)	
7	令和3年1月1日現在の住所(予定)	父：米子市 米子市外(市・区・町・村) 母：米子市 米子市外(市・区・町・村)	

注) 「障がいの有無」で「有」にされた方は、記入例を参考にして備考欄に詳細を記入してください。

- ② 【①の3で転園申請にされた場合のみ】現在、入所又は内定している保育施設等の名称を記入してください。

入所又は内定している施設等の名称	よなごっこ保育園
転園ができなかった場合	<input checked="" type="checkbox"/> 現在入所中の保育施設等の継続利用を希望する <input type="checkbox"/> 退所する

- ③ 入所を希望する施設等の名称を正しく記入してください。(月齢や開所日等を確認のうえ、申込をしてください。)

入所希望施設等の名称	第1希望 ヨナゴ保育園	第2希望	第3希望
------------	-------------	------	------

注) ①の3で転園申請にされた

通える範囲内で希望する認可保育所、認定こども園、小規模保育事業所・事業所内保育事業所を記入してください。記入された範囲内で利用調整を行います。転園申請の方は、転園ができなかった場合についてのチェックをしてください。

④ 1の子どもの保護者(父及び母)について該当するものに○をしてください。

保育の 必要性 の理由	父	母	理由	提出書類
	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	①就労	就労(内定)証明書
		②妊娠・出産	母子健康手帳の写し	
		③疾病・障がい ※1	診断書、療育手帳の写し、障害年金証書の写し	
		④親族の介護・看護	③の提出書類および介護・看護申立書	
		⑤災害復旧	り災証明書	
		⑥求職活動(起業準備含む。)	求職活動申立書、事業計画書の写し等	
		⑦就学、職業訓練	就学申立書および在学証明書等	
		⑧DV・児童虐待	申立書	
		⑨その他(育休中の継続通所含む)	理由を証明する書類	

提出書類について(必ず入所案内を確認し、書類をご準備ください。)

※1 保育の必要性の理由が③の方のうち、下記のものをお持ちの方については提出書類はありません。

⑦税等の情報提供に当たって
 ・特別児童扶養手当証書
 ・障害者手帳等

**保育が必要な時間・曜日を記入してください。
 ただし、父母の保育の必要性及び状況によっては、
 ご希望ではない認定をする場合があります。**

⑤ 利用を希望する期間及び利用時間
 また、利用を希望する曜日に○をし

利用期間	令	月 日 まで
利用時間	時 分から 時 分まで	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間認定を希望する <input type="checkbox"/> 保育短時間認定を希望する
利用曜日	<input checked="" type="radio"/> 月 <input checked="" type="radio"/> 火 <input checked="" type="radio"/> 水 <input checked="" type="radio"/> 木 <input checked="" type="radio"/> 金 <input checked="" type="radio"/> 土 <input type="radio"/> 日	

⑥ 1の子どもの祖父の現在の状況について記入してください。また、該当する項目にはチェックをしてください。

父方祖父	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(別居の住所: 境港市きたろう町1丁目1番地)		
	氏名	米子 一郎	生年月日	S24年 10月 10日生
	就労等の状況	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()		
祖母	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(別居の住所: 同上)		
	氏名	米子 良子	生年月日	S25年 2月 6日生
	就労等の状況	<input type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()		
母方祖父	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(別居の住所:)		
	氏名	淀江 志郎	生年月日	S34年 6月 8日生
	就労等の状況	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()		
祖母	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(別居の住所:)		
	氏名	淀江 敏子	生年月日	S28年 7月 20日生
	就労等の状況	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()		

⑦ 税情報等の提供及び特定個人情報の利用について、保護者が自署してください。

(1) 米子市が、子どものための教育・保育給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯員を含む)及び世帯に関する情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した認定に係る情報、利用者負担額及び支給認定申請書に記載された事項について、入所予定の保育所・認定こども園・小規模保育事業所・事業所内保育事業所等に対して提示することに同意します。

(2) 米子市(個人番号利用事務実施者)が、子どものための教育・保育給付認定に必要な①の世帯員についての特定個人情報を個人番号利用事務に使用することに同意します。

同意の上、必ず署名捺印してください。

氏名(父)

米子 ネギ太



氏名(母)

米子 ネギ子



⑧ 1の子どもの現在の健康状況について記入してください。

健康診断 指摘事項	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (有の場合は、健康状態等確認票をご記入ください。)
アレルギー ・アトピー	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (有の場合は、健康状態等確認票をご記入ください。)
治療中の病気	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (有の場合は、健康状態等確認票をご記入ください。)
与えている薬	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (有の場合は、健康状態等確認票をご記入ください。)
初歩	<input checked="" type="checkbox"/> 初歩(1歳 ヶ月) <input type="checkbox"/> つたい歩き <input type="checkbox"/> 座り <input type="checkbox"/> はいはい
言葉	<input checked="" type="checkbox"/> 会話が出来る <input type="checkbox"/> 二語文 <input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> まだ
食事	<input checked="" type="checkbox"/> ひとりで食べられる <input type="checkbox"/> 手伝いが必要(完了食) <input type="checkbox"/> 離乳食
排泄	<input checked="" type="checkbox"/> ひとりで出来る <input type="checkbox"/> 手伝いが必要 <input type="checkbox"/> おむつ
その他	子どもの健康や発達に関して気をつけていることがあれば、健康状態等確認票に記入してください。

有にチェックされた方は、別紙「保育施設等入所に係る健康状態等確認票」を記入してください。

⑨ 該当する状況にチェックしてください。
いずれにも該当しない場合は、右にチェックしてください。 ⇒ 下記のいずれにも該当しない。

世帯の状況	<input type="checkbox"/> 父母ともに不在の世帯。 死亡・行方不明・その他() <input type="checkbox"/> ひとり親世帯で、満65歳未満の祖父母と同居していない世帯。※2 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯で、満65歳未満の祖父母と同居している世帯。※2 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯。 <input type="checkbox"/> 父母ともに利用希望日の前年度の市民税が非課税の世帯。 <input type="checkbox"/> 父または母が県外等に単身赴任中で、保育の協力を得られない世帯。 <input type="checkbox"/> 配偶者と離婚調停中で金銭のやりとりがなく、別居状態にある。 <input type="checkbox"/> 満65歳未満の祖父母と同居(世帯分離同一敷地内含む。)していない場合
子どもの状況	<input type="checkbox"/> 申込みの子どものに障がいがある場合。※3
きょうだいの状況	<input type="checkbox"/> きょうだいが入所して、同一の保育施設等に入所を希望する場合 <input checked="" type="checkbox"/> きょうだいで新規に入所を希望する場合。(下記のA～Cのいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を) <input type="checkbox"/> A 同じ保育施設等で同時に入所できる場合のみ入所を希望する。 <input checked="" type="checkbox"/> B 同時に入所できる場合は、同じ保育施設等でなくても、それぞれ入所を希望する場合 ①きょうだいと同時に入所できる場合 <input checked="" type="checkbox"/> B1 同じ保育施設等を優先する <input type="checkbox"/> B2 希望順位を優先する <input type="checkbox"/> C 別々の保育施設等で同時に入所できなくても、それぞれ入所を希望する場合 ②きょうだいと同時に入所できる場合 <input type="checkbox"/> C1 同じ保育施設等を優先する <input type="checkbox"/> C2 希望順位を優先する <input type="checkbox"/> 同時に申込をしているきょうだいが多胎児の場合。 <input type="checkbox"/> 中学校就学前の子どものが3名以上いる。 <input type="checkbox"/> きょうだいに障がいがある。
再申込	<input type="checkbox"/> 妊娠または育児休業取得により、一時退所しており、再度申込みをする。 一時退所した保育施設等の名称() 退所日 平成・令和 年 月
その他	<input type="checkbox"/> 小学校就学前までに卒園になる保育施設等から卒園して申込みをする。 <input type="checkbox"/> 卒園する保育施設等の名称()

利用調整を行う際に必要となる項目ですので、確認のうえ、当てはまるものがなければ、「下記のいずれにも該当しない」にチェックしてください。

提出書類について
※2 児童扶養手当
※3 障害者手帳等の写しや診断書など状況の分かる書類。

小学校就学前までに卒園になる認可保育施設等(例:小規模保育事業所)を令和3年3月31日で卒園するため、新規申請をされている場合は、卒園予定の保育施設等の名称を記入してください。

⑩ 1の子どもの父母以外が扶養者である場合は、扶養者の氏名、住所、生年月日、扶養の種類を記入してください。

扶養者	住所	子どもの父母以外が、所得税、住民税または国民健康保険を除く保険証の扶養にしている場合は、記入してください。	<input type="checkbox"/> 保険証
	氏名		月 日生

⑪ 家庭状況・送迎手段等で特別な事情があれば記入してください。

「車が無く自転車で送迎する。」などの特別な事情があれば記入してください。何も無ければ記入不要です。
