

A

認定申請日	令和 年 月 日	米子市記入欄(※)															
申請者(保護者)	〒 - 住所 米子市																
	フリガナ 氏名					⑤ ※印章がない場合は自筆で署名してください。											
	連絡先 自宅 () -					父:携帯番号 () -											
	勤務先 () -					母:携帯番号 () -											

米子市長様

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請(変更申請)し、認定証の交付を希望します。
また、併せて保育施設等の入所に係る利用調整を申し込みます。

①

1	申請に係る子ども	フリガナ氏名				生年月日/年齢				性別	障がいの有無	備考
						平成・令和				男・女	有・無	
						年 月 日生 才						
2	米子市記入欄(※)									※保護者の方は記入しないでください。		
3	申請区分		新規申請		☐	認可保育施設等に入所しておらず、入所を希望する場合。						
			転園申請		☐	認可保育施設等に入所中で、別の保育施設等への入所を希望する場合。						
4	世帯の状況 (世帯分離の親族を含む)	氏名	1の子どもとの続柄		生年月日		同居・別居の別	勤務先・学校名等	障がいの有無	備考		
						同・別		有・無				
		(※)					同・別		有・無			
							同・別		有・無			
		(※)					同・別		有・無			
							同・別		有・無			
		(※)					同・別		有・無			
							同・別		有・無			
		(※)					同・別		有・無			
		(※)					同・別		有・無			
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(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			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		
転園ができなかった場合	☐ 現在入所中の保育施設等の継続利用を希望する ☐ 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		第2希望		第3希望	
	(※)		(※)		(※)	
	第4希望		第5希望			
	(※)		(※)			

注) ①の3で転園申請に☑をされた方で内定が決まった場合は、現在入所中の保育施設等に戻ることは出来ません。

注) 保育料以外にご負担いただく費用(物品購入費、施設利用費等)は、施設によって異なります。事前にご確認ください。

注) 入所希望施設は最大5施設です。転園希望に☑された方は最大4施設までです。

裏面へ続く

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。 申請児童名（ ）

健康診断 指摘事項	☐ 無 ☐ 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	☐ 無 ☐ 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	☐ 無 ☐ 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	☐ 無 ☐ 有（有の場合は、健康状態等確認票をご記入ください。）
初 歩	☐ 初歩（ 歳 ヶ月） ☐ つたい歩き ☐ 座り ☐ はいはい ☐ 寝返り ☐ まだ
言 葉	☐ 会話ができる ☐ 二語文 ☐ 単語 ☐ まだ
食 事	☐ ひとりで食べられる ☐ 手伝いが必要(完了食) ☐ 離乳食 ☐ ミルク・母乳
排 泄	☐ ひとりでできる ☐ 手伝いが必要 ☐ 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。

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	☐ 父母ともに不存在の世帯。 死亡 ・ 行方不明 ・ その他（ ） ☐ 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 ☐ 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 ☐ 生活保護世帯。 ☐ 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。 ☐ 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。 ☐ 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。 ☐ 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	☐ 申込みの子どもに障がいがある場合。※3
きょうだいの状況	☐ きょうだいが既に入所していて、同一の保育施設等に入所を希望する場合。 ☐ 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☑をしてください。） ☐ 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。 ☐ 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。（①も回答してください） ①きょうだいが同時に入所できる場合 ☐ B1 同じ保育施設等を優先する ☐ B2 希望順位を優先する ☐ 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。（②も回答してください） ②きょうだいが同時に入所できる場合 ☐ C1 同じ保育施設等を優先する ☐ C2 希望順位を優先する ☐ 同時に申込をしているきょうだいが多胎児の場合。 ☐ 中学校就学前の子どもが3名以上いる。 ☐ きょうだいに障がいがある。
再申込	☐ 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	☐ 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。 卒園する保育施設等の名称（ ） ☐ 保育士・幼稚園教諭・放課後児童支援員等として勤務する。

提出書類について

- ※2 児童扶養手当の認定を受けておられない場合は、遺族年金証書の写しまたはひとり親世帯申立書。
※3 障害者手帳等の写しや診断書など状況の分かる書類。

⑩ 1の子どもを父母以外が扶養(税金・保険証)している場合は記入してください。

扶養者	住 所		扶養の種類	☐ 税金 ☐ 保険証
	氏 名		生年月日	年 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。

【記入箇所について】

新規申請に☑された方

「保護者欄、①、③、④、⑤、⑥、⑦、⑧、⑨、⑩、⑪」を記入してください。

転園申請に☑された方

「保護者欄、①、②、③、④、⑤、⑥、⑦、⑧、⑨、⑩、⑪」を記入してください。

転園が内定した場合は、現在入所中の保育施設等へ戻ることはできません。

(現在利用している施設には別の方を内定します。戻る場合は再度利用調整申請が必要です。)

※施設記入欄

施 設 名		受 付 年 月 日	令和 年 月 日
備 考			

(※) 米子市記入欄

受 付 日	令和 年 月 日	認 定 日	令和 年 月 日
認 定 種 別	保育認定	必 要 量	保育標準時間 ・ 保育短時間
市町村2子区分	2子 ・ 3子	現 況 区 分	
認 定 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
備 考			

※施設・米子市記入欄(提出書類)

	父	施設	市役所	母	施設	市役所	その他	施設	市役所
就労(内定)証明書	☐			☐			☐		
母子健康手帳の写し				☐			☐		
診断書	☐			☐			☐		
障害者手帳等の写し	☐			☐			☐		
介護保険証の写し	☐			☐			☐		
介護・看護申立書	☐			☐			☐		
り災証明書の写し	☐			☐			☐		
求職活動申立書	☐			☐			☐		
在学証明書等	☐			☐			☐		
就学申立書	☐			☐			☐		
調停受理票等の写し	☐			☐			☐		
遺族年金証書の写し	☐			☐			☐		
ひとり親世帯申立書	☐			☐			☐		
所得課税証明書(年度)	☐			☐			☐		
健康状態確認票	☐			☐			☐		
その他()	☐			☐			☐		