

◆ 1の子どもの祖父母の現在の状況について記入してください。

9 祖父母の状況	同居・別居の別		詳細記入欄				
			氏名	生年月日	住 所		
	父方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	米子 一郎	S34.10.10	境港市きたろう町1丁目1番地	
	母方	祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	米子 良子	S35.2.6	同上	
			<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居				
		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居					

注) 同居に☑した場合は、表面の3「世帯の状況」へ祖父母についても記入してください。

別居に☑した場合は、右側の「詳細記入欄」もご記入ください。

◆ 下記の時点の住所を記入してください。また、税情報等の提供及び個人情報の利用について、保護者が自署又は記名押印してください。

令和6年及び令和7年の各1月1日現在の住所	令和6年1月1日		令和7年1月1日(予定)	
	父	米子市 <input type="checkbox"/> 米子市以外 (大阪府大阪 市・町・村)	米子市 <input type="checkbox"/> 米子市以外 (市・町・村)	米子市 <input type="checkbox"/> 米子市以外 (市・町・村)
	母	米子市 <input type="checkbox"/> 米子市以外 (市・町・村)	米子市 <input type="checkbox"/> 米子市以外 (市・町・村)	米子市 <input type="checkbox"/> 米子市以外 (市・町・村)
税情報等の提供及び特定個人情報の利用に関する同意書				
<p>(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、利用者負担額及び子どものための教育・保育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する提示するに同意します。</p> <p>(2) 米子市（個人番号利用事務実施者）が、事務に使用することに同意します。</p> <p>(3) 米子市（個人番号利用事務実施者）が、を個人番号利用事務に使用することに同意します。</p> <p>※ 育児休業終了前に入所希望される場合</p> <p>(4) 保育施設等に入所後、1ヶ月以内に必ず</p>				
<p>10 保護者氏名（父） 米子 ネギ太 <input type="checkbox"/> 保護者氏名（母） 米子 ネギ子 <input type="checkbox"/></p>				

◆ 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。

11 健 康 状 況	健康診断での指摘事項	<input type="checkbox"/> 無し	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	治療中の病気	<input type="checkbox"/> 無し	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	
		<input type="checkbox"/> アレルギー・アトピー	<input type="checkbox"/> 無し		<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 与えている薬	<input type="checkbox"/> 無し
							●左の4項目のうち ●その他、子ども
							の世帯員についての特定個人情報
							についての特定個人情報を個人番号利用
							ことがある場合
							記入し、

◆ 以下の各項目について、「はい」又は「いいえ」のいずれかに○を、必要に応じて詳細記入欄に詳細を記入してください。

12 世帯及び子どもの状況	・父母ともに不存在である。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>
	・ひとり親世帯である。 注) 「はい」の場合、児童扶養手当の認定を受けているか確認いただき、受けていない場合は、遺族年金証書の写しままたはひとり親世帯申立書を添付してください。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>
・同居家族に満65歳未満の祖父又は祖母がいる。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	
・父母ともに利用希望日の前年度の市民税が非課税である。（生活保護世帯を除く。）		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	
・父母のいずれかが県外等に単身赴任中で、保育の協力を得られない。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" 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。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	
・申込みの子どもにも障がいがある。 注) 障害者手帳等をお持ちでない場合は、診断書など状況の分かる書類を添付してください。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	
・保育士・幼稚園教諭・放課後児童支援員等として勤務する。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	
・小学校就学前までに卒園になる保育施設から、年度末に卒園して申込みをする。 ※ 「はい」の場合は右に詳細をご記入ください。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	
・ 12 はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	

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7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。

13 きょうだいの状況	※「はい」の場合は、20点の減点となり、次回以降の選考は取下げとなります。 ※直ちに復職を希望する場合や、育児休業に該当しない場合は「いいえ」を選択してください。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>			
	・子どもを父母以外が扶養（税金・保険証）している。 ※「はい」の場合は下に詳細をご記入ください。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>			
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>扶養者の氏名</td> <td>扶養者の住所</td> </tr> <tr> <td>扶養者の生年月日</td> <td>扶養の種類 <input type="checkbox"/> 税金 <input type="checkbox"/> 保険</td> </tr> </table>		扶養者の氏名	扶養者の住所	扶養者の生年月日	扶養の種類 <input type="checkbox"/> 税金 <input type="checkbox"/> 保険	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>
扶養者の氏名	扶養者の住所					
扶養者の生年月日	扶養の種類 <input type="checkbox"/> 税金 <input type="checkbox"/> 保険					
・中学校就学前の子どもが3名以上いる。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
・きょうだいに障がいがある。 注) 障害者手帳等をお持ちでない場合は、診断書など状況の分かる書類を添付してください。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
・きょうだいが既に入所していて、その保育施設を第1希望として入所を申し込む。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
・きょうだいで新規に入所を申し込む。 ※「はい」の場合は以下についてご回答ください。A～Cはいずれか1つに☑をしてください。 なお、BとCのいずれかに☑した場合は、B1・B2又はC1・C2のいずれか1つにも☑をしてください。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
<p><input type="checkbox"/> A きょうだいが同じ保育施設等に同時に入所できる場合のみ、入所を希望する。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> B きょうだいが同時に入所できる場合のみ、入所を希望する（同じ保育施設でなくても構わない）。もし、同じ保育施設に入所できる場合は、<input type="checkbox"/> B1 同じ保育施設等を優先する <input type="checkbox"/> B2 それぞれの希望順位を優先する</p> <p><input type="checkbox"/> C きょうだいが同時の入所とならない場合でも、入所を希望する。 もし、同時に同じ保育施設に入所できる場合は、<input type="checkbox"/> C1 同じ保育施設等を優先する <input type="checkbox"/> C2 それぞれの希望順位を優先する</p>		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
・同時に申込をしているきょうだいは多胎児である。		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				

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、「は
い」もしくは「いいえ」に
○してください。