				_									F	<u>-</u>		
	申請	目	令	和	年	月				/-b	to t. t. \		選考日			/
			₹		-		(都道)	者	<b>『</b> 道	(市区	叮村)	市区	内定日			/
		住所	,	(m+c /z	x17. 116 7±	all to total			·			町村	入所日		/	/
			(	問名・	番地・建	(物名等)							特記事項	[		
	清者 獲者)	フリガナ									_		ļ	番	号	
		氏名									(II)					
		連絡先		携帯番		)	-		: 携帯番号	· (	)	-				
È	) •	申請時点の					<b>ください</b> - 市内の方に		) 県及び市区	- [町村の欄:	を省略する	ことが可能です。				
		入所時に住	主民票が	米子市	内にある	方のみり	込み可能		氏名を自署	唱する場合	には、押印	1を省略することができます	r.			
-		市長様		C 4.51	DMO C 座标	10490	/ С. <u>БШБД</u>	11 X X X X X X X X X X X X X X X X X X	9 86700	V/CCV-6	<u> </u>					
								定を申請 込みます。		)し、認	定証の交付	付を希望します。	[] <sub></sub>	児		
				リ 氏	ガ 名	*		生年月日		性別	障がい の有無	備考	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	汉		
		に係る ど も					平成・令	和		男・女	有•無			番	号   T	
							年		日生							
Ë	主) 申	込時に子と	ごもが未に									記入してください。				
		青区分 れかに☑)		新規		-	-	所しておら				( de ) = (e A )				
				転園た方で	7 777			所しており E入所中の例				デ望する場合) ん。				
	世	氏	名		1の子と		年月日	同居・		5先・	障がい	備考	Ι [	番	 :号	
帯 の	の	- 4	H		との続	<b>内</b>	2 1 / 4 1	別居の別	字校	名等	の有無有・無	(障害手帳の名称等)		-T	ŤΤ	<sub>T</sub>
	状												<b>   </b>		<b>}</b> }-	
	<u>ш</u> –							同・別			有・無					
	帯分							同・別			有・無				<b> </b> ∔-	
	離 の 親							同・別			有・無				<b>├</b>	-+
,	税 族 							同・別			有・無				<del> </del>	
	含							同・別			有・無				<del> </del> -	
	$\smile$	Toda va		5.7.				同・別	let from a mark from		有・無					
		障かいのを				ガば、記 無 ・		きにして備え (平)	ぎ欄に詳細 成 ・ 令利			日保護開始)				
						,,,,		fしている(				-	F	番号	;]	
		折している											第1			
	転	園ができた	よかった	場合			現在入所「	中の保育施	設の継続	利用を希望	望する	□退所する	第2			
	•	望する施設	Arte -	<u>を記入</u> 1 希望	してくだ	`さい。 -	竻	2 希望			第3希望		第3   第3   第4			
		を希望する 役の名称	,	4 希望			- +	5希望			カリ布主		第5			
			年齢・	目齢や			外の費用(	(物品購入費				こよって異なります。		L	اــــا	
		希望施設に 望する期間						/、転園申請	骨に☑され;	た場合は最	大4施設	までです。	認定日		·	
	ट गाउ	利用期間		令和				目 から		介和		月 日 まで	認定期間		·	·
		利用時間					ŧ 🗆	□ 小 学 校 就 学 始 期 まで 保 育 短 時 間 認 定 を希望する			必要量	±	· 票準	<u>.</u>		
	7 183	o /□ =#: +V	//\T =	( N EZ )	1	=+ 시스	7 1 01=0	\+1 \.	£*.6.				現況区分	1:	Y	
) -	子ども	の保護者	父及(	<b>万母)</b> 母	について	談当する 理	ちものにし 由	)をしてく;	たさい。	提	出	書類	960623	L		
												者及び自営業協力者等 し、本人が業務を行って				
					①就労				いること	がわかる書	<b></b>	申告書、営業許可証、開 約書等の写しのいずれ				
	保	育の			②妊娠·	出産				わせて添作 手帳の写						
	必	要性			③疾病 ·	障がい			診断書、	療育手帳	の写し、「	障害年金証書の写し		受作	寸印	
	Ø	理由			<ul><li>④同居親</li><li>⑤災害復</li></ul>		護・看護		③の提出 り災証明		び介護・	看護申立書				
									リルル門に出	1音						

◆ 下記の時点の住所を記入してくださ

時点の住所を記入してください。また、棿情報等の提供及び個人情報の利用について、保護者が目署又は記名押印してください。										
		令和7年1	1月1日	令和8年1月1日(予定)						
令和7年及び令和8年の 各1月1日現在の住所	父	米子市 · 米子市以外 (	市・町・村)	米子市 ・ 米子市以外 (	市・町・村)					
H - 74 - 1. Selm - En/y	母	米子市 · 米子市以外(	市・町・村)	米子市 ・ 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									
その情報に基づき決定	(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)およ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、利用者負担額および子どものための教育・保育認定申請に入力された事項について、入所予定 の特定教育・保育施設に対して提示すること(クラウドサービスの利用含む)。									
	(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申請に係る子ども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。									
(4) 入所結果のお知らせ等	(3) 育児休業終了前に入所を希望する場合は、保育施設等に入所後、1ヵ月以内に必ず職場復帰すること。 (4) 入所結果のお知らせ等について、本申請内で登録された保護者(申請者)の連絡先(携帯電話番号)宛にSMSで連絡を受けること (通信費はご本人負担となります)。									
保護者氏名 (父)		(FI)	保護者氏名 (母)	(fi)						

•	1 のユ	じたの羽左の	の健康状況につい	ハア卸えして	・ノだヤル

10

1 0	1012009近年の地球が近について記べしてくたとい。								
11	健康状況	健康診断での 指摘事項	口無し	□有り	治療中の病気	口無し	□有り		
11		アレルギー ・アトピー	口無し	□有り	与えている薬	口無し	□有り		

- ●左の4項目のうち、1つ以上「有り」に図した場合
   ●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る場合 別紙「健康状態等確認票」に詳細を記入し、 申37時に活体してくだされてくれる。

	况   ・アトヒ	2- 1 17	,	申込時に添付し	てください。			
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。			
		・父母ともに不存在である。		はい	・いいえ			
		・ひとり親世帯である。	71, 2 202	はい	・いいえ			
		注) 「はい」の場合、児童扶養手当の認定を受けているか確認 受けていない場合は、遺族年金証書の写しまたはひとり新		てください。				
		・同居家族に満65歳未満の祖父又は祖母がいる。		はい	・いいえ			
		・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	5保護世帯を除く。)	はい	・いいえ			
		・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	<b>身られない。</b>	はい	・いいえ			
		・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	こある。	はい	・いいえ			
		<ul><li>申込みの子どもに障がいがある。</li></ul>		はい	・いいえ			
		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	分かる書類を添付してく	ください。				
		・保育士・幼稚園教諭・看護師として市内の保育施設等に勤	放する。	はい	・いいえ			
12	世帯及び	<ul><li>教員・放課後児童支援員・医療的ケア児の看護師として市 学童施設等に勤務する場合。</li></ul>	所の小中学校及び民	間 はい	・いいえ			
12	子どもの 状況	・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	・いいえ			
		※「はい」の場合は右に詳細をご記入ください。	卒園する施設名					
		・妊娠または育児休業の取得時に一時退所しており、再度申	込みをする。	はい	・いいえ			
		※「はい」の場合は右に詳細をご記入ください。	退所した施設名	     				
			退所した日	平成・令和	年 月 目			
		・ 希望する保育施設等に入所できない場合は、育児休業の廻	長も選択可能である	はい	・いいえ			
		※「はい」の場合は、20点の減点となります。次回以降の選考は取り下げになります。 ※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。						
		・子どもを父母以外が扶養(税金・保険証)している。	## [ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		・いいえ			
		※「はい」の場合は下に詳細をご記入ください。						
		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	□税金	□保険			
		・中学校就学前の子どもが3名以上いる。		はい	・いいえ			
		・きょうだいに障がいがある。		はい	・いいえ			
		注) 障害者手帳等をお持ちでない場合は、診断書など状況の名	分かる書類を添付してく	くださ				
		・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	望として入所を申し込	む。 はい	・いいえ			
		・きょうだいで新規に入所を申し込む。		はい	・いいえ			
		※「はい」の場合は以下についてもご回答ください。A〜Cはい なお、BとCのいずれかに☑した場合は、B1・B2又はC1・C2の						
13	きょうだい の状況	□ 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。						
	V74/(1)L	□ B きょうだいが同時に入所できる場合のみ、入所を希	5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、	□ B1 同じ保育加					
			□ B2 それぞれの	り希望順位を優先	<b>たする</b>			
		□ C きょうだいが同時の入所とならない場合でも、入所 ま 1 同時に同じ保存施設に入所できる場合は	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	お記竿を頂出して				
		もし、同時に同じ保育施設に入所できる場合は、	<ul><li>□ C1 同じ保育が</li><li>□ C2 それぞれの</li></ul>					
		・同時に申込をしているきょうだいは多胎児である。	02 C40 C400.		・いいえ			
		四四に中心をしているさまりたいは多加光でめる。		141,	v ·v · ⁄~			