

記入例

住所		〒 683 - 8686 (都道府県) (市区町村) 都道府県 市区町村 加茂町一丁目1番地 ヨナゴアパート101号
フリガナ	氏名	ヨナゴ ネギタ 米子 ネギ太
連絡先	父：携帯番号 ()	

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。

注) ・申請時点の住所を記入してください。米子市内の方です。
・入所時に住民票が米子市内にある方のみ申込み可能です。・氏名を自署する場合には、押印を省略することができます。

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	申請に係る子ども	フリガナ 氏名	生年月日	性別	障がいの有無	備考
		ヨナゴ ツツジ 米子 つつじ	平成 令和 4年 10月 3日生	男・女 男	有・無 有	

注) 申込時に子どもが未出生の場合は、生年月日の欄に出生予定日を記入し、備考欄に「未出生」と記入してください。

2	申請区分 (いずれかに)	<input type="checkbox"/> 新規申請 (認可)	<input checked="" type="checkbox"/> 転園申請 (認可)	備考欄に「転入」を記入する場合)
---	-----------------	------------------------------------	---	------------------

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)から卒園し、申込をする場合は、「新規申請」に☑してください。

注) 転園申請に☑をされた方で内定が決まりました。

3	世帯の状況 (世帯分離の親族を含む)	氏名	1の子どもの続柄	生年月日	別居の別	学校名等	障がいの有無	備考 (障害手帳の名称等)
		米子 ネギ太					有・無	
		米子 ネギ子					有・無	
		米子 さんこ				小学校	有・無	
		米子 どんぐり	弟	R4.7.1	同・別	〇〇保育園申込中	有・無	特別児童扶養手当受給中
		淀江 志朗	祖父	S34.6.8	同・別		有・無	身体障害者手帳 鳥4*7*5号
		淀江 敏子	祖母				有・無	

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。

注) 「障がいの有無」で「有」にされた方は、記入してください。

4	生活保護の適用の有無	無	備考欄)
---	------------	---	------

◆【「2 申請区分」で転園申請に☑された方のみ】現在、入所している保育施設の名称を記入してください。

5	入所している施設の名称	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の継続利用を希望する <input type="checkbox"/> 退所する

◆ 入所を希望する施設の名称を記入してください。

6	入所を希望する施設の名称	第1希望 ヨナゴ保育園	第2希望 認定こども園ねぎっこ	第3希望	第4希望
---	--------------	----------------	--------------------	------	------

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。

注) 入所可能となる年齢・月齢や開所日
注) 入所希望施設は、最大で5施設

◆ 利用を希望する期間及び利用時間

7	利用期間	令和8年10月1日(月)から令和9年3月31日(木)まで	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学始期まで
	利用時間	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間認定 <input type="checkbox"/> 保育短時間認定	を希望する

◆ 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。

8	保育の必要性の理由	父	母	理由	提出書類
		○	○		
				①就労	就労(内定)証明書、自営業者及び自営業協力者等は、就労証明書を本人が記載し、本人が業務を行っていることがわかる書類(確定申告書、営業許可証、開業届、登記事項証明、請負契約書等の写しのいずれか)をあわせて添付
				②妊娠・出産	母子健康手帳の写し
				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
				④同居親族の介護・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

注) 提出書類については、必ず入所案内を確認してご準備ください。

注) 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。

・特別児童扶養手当証書 ・自立支援医療受給者証 ・児童発達支援等の通所受給者証 ・障害者手帳等

選考日	/ /
内定日	/ /
入所日	/ /
特記事項	

番号	
----	--

歳児	
----	--

番号	
----	--

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。

番号	
第1	
第2	
第3	
第4	
第5	

認定日	
認定期間	~
必要量	標準・短
現況区分	

受付印

◆ 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7年及び令和8年の各1月1日現在の住所		令和7年1月1日		令和8年1月1日	
	父	米子市	米子市以外 (大阪府大阪 市・町・村)	米子市	米子市以外 (市・町・村)
	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

(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、を個人番号利用事務に使用することに同意の上、必ず署名または記名押印してください。

(3) 保育施設等に入所後、1か月以内に必ず

保護者氏名(父) 米子 ネギ太 保護者氏名(母) 米子 ネギ子

◆ 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 checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	治療中の病気	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
	アレルギー・アトピー	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	与えている薬	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り

●左の4項目のうち
●その他、子どもにアレルギー等がある場合
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。

◆ 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 checked="" type="radio"/> いいえ	
	・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たはひとり親世帯申立書を添付してください。	はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ	
	・同居家族に満65歳未満の祖父又は祖母がいる。	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> 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。(生活保護世帯を除く。)	はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ	
	・父母のいずれかが県外等に単身赴任中で、保育の協力を得られない。	はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ	
	・配偶者と離婚調停中で金銭のやりとりがなく、別居状態にある。	はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ	
	・申込みの子どもに障がいがある。 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 checked="" type="radio"/> いいえ	
	・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 checked="" type="radio"/> いいえ	
	・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 checked="" type="radio"/> いいえ	
	・卒園する施設名	卒園する施設名		
・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8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。	卒園する施設名			
※「はい」の場合は、20点の減点となり、次回以降の選考は下げとなります。 ※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。				
・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 checked="" type="radio"/> いいえ		
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
13 きょうだいの状況	・中学校就学前の子どもが3名以上いる。	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ	
	・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 checked="" type="radio"/> いいえ	
	・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 checked="" type="radio"/> いいえ	
	・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もご回答ください。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。	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ	
	<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。 <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 checked="" 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 <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			
・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 checked="" type="radio"/> いいえ		

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。