

抽選番号

児童番号

保育園等利用申込書 (兼保育児童台帳)

日進市長 へ

年 月 日

| | | | | |
|-------------|------|-------|---------|-----------------------------------|
| 保 護 者 | 住 所 | 〒 日進市 | | 申込み時点で日進市在住以外の方は、現住所を以下へ記入してください。 |
| | ふりがな | | 電 話 番 号 | |
| 勤 務 地 | 氏 名 | | | 〒 |
| | 所在地 | | | (年 月 日 転入) |
| | 事業所名 | | 電 話 番 号 | 連絡先 (携帯番号) |

次のとおり、保育園等の利用を申し込みます。なお、申込みにあたり、市が行う次のことに同意します。

1. 利用者負担額 (保育料) の決定のために必要な市が保有する個人情報を利用すること。
2. 提出した書類等の内容及び1で決定した利用者負担額 (保育料) について、利用する保育園等と情報を共有すること。

裏面をよくお読み下さい

太枠の中を記入下さい

| | | | | | | | | |
|---|--------|--------|---|------------|--|-------------------------|----------------------|--|
| 申込児童 | (ふりがな) | | | | 男・女 | | 保育の実施を希望する期間 | |
| | 氏 名 | | | | 生年月日 年 月 日生 (歳児) | | 年 月 日 から 年 月 日 まで | |
| 入園を希望する 保育園等名 <small>※通える範囲 でご記入 ください。</small> | 第1希望 | 保育園 | 第6希望 | 保育園 | 調整希望 希望施設以外の調整について <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望施設以外は希望しない (全ての利用申込者が希望する第10希望までの利用調整終了後、空きのある施設への案内となるため、必ずしも希望に沿った施設とは限りません) | | | |
| | 第2希望 | 保育園 | 第7希望 | 保育園 | | | | |
| | 第3希望 | 保育園 | 第8希望 | 保育園 | | | | |
| | 第4希望 | 保育園 | 第9希望 | 保育園 | | | | |
| | 第5希望 | 保育園 | 第10希望 | 保育園 | | | | |
| 申込児童を除く同居の家族状況 | 氏 名 | 児童との続柄 | 生 年 月 日 | 年 齢 (4月1日) | 職 業 (勤 務 先) | 前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無 | 障害者手帳等の有無 | |
| | | 父 | . . | | | 有・無 | 有・無 | |
| | | 母 | . . | | | 有・無 | 有・無 | |
| | | | . . | | | 有・無 | 有・無 | |
| | | | . . | | | 有・無 | 有・無 | |
| | | | . . | | | 有・無 | 有・無 | |
| | | | . . | | | 有・無 | 有・無 | |
| その他の状況 | | | 申込児童以外の未就学児の状況 | | | 生活保護の適用 有・無 開始 年 月 日 | | |
| 該当箇所にチェックし、ご記入ください <input type="checkbox"/> 育児休業中 (復帰日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 育児休業取得前に保育園等を利用しており、育児休業の取得にともない退園となった (施設名:) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設等を利用している (施設名:) <input type="checkbox"/> 前年度の保育園等利用申込み有り (年 月 日利用希望) <input type="checkbox"/> 幼稚園等の申込み (併願) をする (している) | | | 該当箇所にチェックし、ご記入ください。 <input type="checkbox"/> 保育園等同時申込み (<input type="checkbox"/> 希望順位が低くても同時利用できる施設を希望 <input type="checkbox"/> 別々でも希望順位が高い施設を希望) <input type="checkbox"/> 保育園等在園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設等利用 <input type="checkbox"/> 幼稚園等在園 <input type="checkbox"/> 別居の祖父母に頼む <input type="checkbox"/> 仕事場へつれていく <input type="checkbox"/> 親類に預ける <input type="checkbox"/> その他 () | | | 処理欄 | | |

算 定 台 帳

| | | | | | | |
|---------------|-------|------|---------------|------------------------|----------------|-----|
| 認定区分 | 3号 | | 2号 (年 月 日変更) | | | |
| 保育必要量 | 標準時間 | 短時間 | (年 月 日変更) | | | |
| 多子軽減 | 同時 | 人目 | 半額 | 無料 | | |
| 第三子保育料 | 0 | 1/2 | 1/4 | | | |
| 世帯状況 | ひとり親等 | | その他 | | | |
| | 被課税者 | 均等割額 | 所得割額 | 所得割額 合計 | 階層 区分 | 保育料 |
| 4月 ～ 8月 | 父 | | | 57,700円未満 77,101円未満 | A B C D () | |
| | 母 | | | | | |
| 9月 ～ 3月 | 父 | | | 57,700円未満 77,101円未満 | A B C D () | |
| | 母 | | | | | |

育児休業からの復職の意思

育児休業からの復職予定で申し込まれた方は、いずれかに記入してください

直ちに復職を希望する

希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる

記入上の注意

この申込書は、次の点に注意し記入のうえ提出してください。

なお、2人以上の児童が同時に入園を申込み場合は、それぞれの児童に1枚の用紙を用いてください。

1. 「申込児童」の欄は、入園希望者の氏名（ふりがな）、生年月日及び入園年度の4月1日現在の満年齢を記入してください。
2. 「入園を希望する保育園等名」は、希望する順に保育園等名を記入してください。
3. 「保育の実施を希望する期間」には、小学校就学始期に達するまでの保育認定基準に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。
4. 「申込児童を除く同居の家族状況」の欄は、利用希望者の家族全員（本人を除く）について記入するとともに、入園年度の4月1日現在の満年齢を記入し、「前年度分（当年度分）市町村民税課税の有無」「障害者手帳等の有無」「生活保護の適用」の欄は、該当するものを○で囲んでください。
5. 「その他の状況」「申込児童以外の未就学児の状況」の該当箇所にチェックし、必要事項をご記入ください。
6. 保育園等への入園については、
 - ・保育認定基準に該当しないため入園が認められない場合
 - ・希望者多数のため希望する保育園等に入園できない場合
 - ・保育認定基準の該当理由により保育の実施期間の希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

保 育 認 定 基 準

保育園等へ入園するには、その児童の家庭が、次のいずれかに該当することが必要です。

- (1) 就 労 居宅内外で月60時間以上就労していること
- (2) 産前産後 出産予定日12週間前（多胎妊娠の場合は14週間前）の日から出産日後8週間を経過するまでの期間内にあること
- (3) 疾病・障害 疾病もしくは負傷している状態にあること
精神又は身体に障害を有する状態であること
- (4) 介 護 同居又は長期入院等している親族を常時介護・看護していること
- (5) 就 学 月60時間以上就学していること（職業訓練校等での職業訓練を含む）
- (6) 求職活動 申込み時点で就労の意思があり、求職活動（起業準備を含む）を継続的に行っていること
- (7) 災害復旧 災害により児童の居宅を失い、又は破損した場合にその復旧のため保育できない場合
- (8) そ の 他
 - ・育児休業取得中の利用（3歳児クラス以上の児童のみ）
 - ・虐待やDVのおそれがあること
 - ・上記1～7に類する状態にあること