**記 載 例**

**令和７年度保育所等利用申込書**

大仙市福祉事務所長　あて

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※福祉事務所記載欄 | | | | |
| 児童番号 |  |  |  |  |
| F□ S□ 承□ 税□ す□ 決□ | | | | |

**提出日をご記入**ください。

次のとおり保育所等の利用（新規・転園）を申込みます。

なお、申込書の内容を利用が見込まれる保育施設に提供することに同意します。

**令和　６年１１月１２日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 大仙市**大曲花園町１番１号** | | | | | 保護者氏　名 | **大仙　春雄**  【参考】小学校就学前まで希望する場合  生年月日　　　　終了年月日  H31.4.2～R2.4.1 ‥ R8.3.31  R2.4.2 ～R3.4.1 ‥ R9.3.31  R3.4.2 ～R4.4.1 ‥ R10.3.31  R4.4.2 ～R5.4.1 ‥ R11.3.31（R8.3.31）  R5.4.2 ～R6.4.1　‥ R12.3.31（R9.3.31）  R6.4.2 ～R7.4.1　‥ R13.3.31（R10.3.31）  小学校就学前までの期間を自由に設定できます。  ※ただし、大曲乳児保育園、きらきら保育園大曲の終了年月日は、(　)内の年月日です。 | | 電話 | ○○○○－××－△△△△ | |
| ふりがな | だいせん　たろう | | 男・女 | 保護者との続柄 | **子** | 生年月日 | | **令和5**年 **8**月 **5**日 | 身障手帳等の有無 | | 有　・　無 |
| 利用児  童氏名 | **大仙　太郎** | |
| 保育の利用を  希望する期間 | | 開始　**令和７年　４月　１日**から　終了　**令和９年　３月３１日**まで | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用を希望する  保育施設 | 第１希望　　　　　**○○○**園 | 第４希望　　　　　**○△□**園 |
| 第２希望　　　　　**△△△△** | 第５希望　　　　　**△□○**園 |
| 第３希望　　　　　**□□□**園 | 第６希望　　　　　**□△○☆** |

〇利用児童の家族状況（上記の利用希望児童を除く。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 性別 | 続柄 | 満年齢 | 生 年 月 日 | 勤務先・学校等名称 | 身障手帳等の有無 | 備　　考  （保護者の携帯電話番号） |
| 勤務先等電話番号 |
| **大仙　春雄**  ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 | **父** | 36歳 | 大・・平・令  63年　 4月 7 日 | **(株)○○工業** | 有・ | 携帯電話  090－\*\*\*\*－\*\*\*\* |
| **(○○○○－××－△△△△)** |
| **大仙　夏子**  ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 | **母** | 35歳 | 大・昭・・令  元年　 8月 9 日 | **○○理容店** | 有・ | 携帯電話  090－@@@@－@@@@ |
| **(○○○○－××－□□□□)** |
| **大仙　花子**  ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 | **姉** | 6 歳 | 大・昭・・令  30年 5月 16 日  提出日時点での年齢をご記入ください。 | **○○小学校** | 有・ | 保護者の方は連絡が取れる携帯電話番号を記入してください。 |
|  |
| **大仙　冬夫**  ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 | **祖父** | 60歳 | 大・・平・令  38年12月 8 日 | **(有)○○産業** | 有・ |  |
| **(○○○○－××－△□△□)** |
| **大仙　秋子**  ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 | **祖母** | 63歳 | 大・・平・令  36年10月 2 日  世帯分離の場合でも同居している方はすべてご記入ください。 | **曽祖父の介護** | 有・ |  |
|  |
| **大仙　巌夫**  ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 | **曽祖父** | 85歳 | 大・・平・令  14年11月 3 日 |  | ・無 | **1種1級** |
|  |
| ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 |  |  | 大・昭・平・令  年 　月 　日 |  | 有・無 | 身障手帳等が有の場合は、手帳の写しを添付してください。 |
|  |
| ( 同居 ・ 別居 ) | 男･女 |  |  | 大・昭・平・令  年 　月 　日 |  | 有・無 |  |
|  |

〇利用を希望する具体的理由

|  |
| --- |
| **父は（株）〇〇工業に勤務、母は○○理容店に勤務、祖父は（有）〇〇産業に勤務、祖母は曽祖父**  **の介護をしており、日中子どもを保育することができない。** |
|
|
|
|

**記 載 例**

保育所等利用申込　家庭状況等申告書

＊枠囲みの部分を申請者（保護者）が記入してください。

＊申告書の内容は、利用が見込まれる教育・保育施設に連絡することがありますので、予めご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ・現在、児童は誰が保育していますか（日中の時間帯）  □ 父・母  □ 同居の　祖父　・　祖母  □ 別居の　祖父　・　祖母（　　　　　市・町在住）  □ 保育所・幼稚園等を利用中（施設名：　　　　　）  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | ・利用待機となった場合の対応  □ 就職時期を延ばす  □ 育児休業を延長する  □ 親族を頼る［ 祖父母・その他（　　　　　　 ）］  □ 併願中の施設を利用予定（施設名：　　　　　　）  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ・きょうだいの状況   * 令和６年度から保育施設の利用を予定   （第１希望保育施設名：　　　　　　　　　　）  □ 保育所・幼稚園等を利用中（施設名：**○○保育園** ）  □ その他（　　　　　　　　　　　 　　　　　　） | ・きょうだいが同じ保育施設を利用できない場合  □ 保育施設の利用を辞退する  □ きょうだい別々の保育施設でも利用を希望する |
| ・ひとり親家庭について  □ 無　□ 有 |
| ・保育所等利用申込書に記入した保育施設を利用できなかった場合  希望する施設以外の利用を □ 希望する □ 希望しない | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 祖父母の状況 | | 氏　名 | 年齢 | 職　業　等 | 同居・別居 | 住所（別居の場合） |
| 父方 | 祖　父 | **大仙　冬夫** | 60 | 外勤・自営・病気・その他（　　　　　） | 同居・別居 |  |
| 祖　母 | **大仙　秋子** | 63 | 外勤・自営・病気・その他（　介護　　） | 同居・別居 |  |
| 母方 | 祖　父 | **花園　一郎** | 66 | 外勤・自営・病気・その他（　　　　　） | 同居・別居 | 大仙市大曲住吉町〇番〇号 |
| 祖　母 | **花園　和子** | 65 | 外勤・自営・病気・その他（　　　　　） | 同居・別居 | 〃 |

|  |  |
| --- | --- |
| 児童の状況について | ・健康状態について   * 良好　□ その他（既往症状等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ・身体の発達等で気になることがありますか   * ない　□ ある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）   身障手帳等が有の場合は、手帳の写しを添付してください。 |
| ・食べ物のアレルギーはありますか   * ない　□ ある（品目：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ・身障手帳等について   * ない □ ある（手帳の種類：　　　　　　　　　　　） |
| ・特別児童扶養手当の受給について   * ない □ ある　　　　　　　　　　　※児童手当・児童扶養手当とは異なります。 |
| ・上記以外で保育施設の利用にあたり特に配慮が必要なことなどをご記入ください |

（※ここから下は記入しないでください。）

・受理日　　　／　　　　　・来所者　父・母・その他（　　　　）　　・受付者

●不足書類

　□給付認定（変更）申請書兼現況届　　　　　□就労証明書（　父　・　母　）

□求職活動申立書（　父　・　母　）　　　　□すこやか子育て支援事業保育料等減免申請書

□市町村民税課税証明書等（　父　・　母　）

□その他：診断書・身障手帳等写し・母子手帳写し・ハローワークカード写し・在学証明（　　　　　分）