

様式第1号(第4条関係)

幼稚園・保育所等入所（利用）申込書
兼施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育支給認定
(現況確認・教育・保育給付認定変更)申請書

杉戸町長 あて 年 月 日

【申請にあたって同意していただく事項】
1.子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定、保育所入所等、在園管理及び保育料等に関する手続きのため、杉戸町役場担当職員が世帯の住民登録情報や税に関する情報、生活保護受給状況及びマイナンバー等について調査、確認をすることがあります。
2.申請書等に記載した事項については、利用調整や教育・保育の運営に必要と認められる場合に、施設・事業所に提供することがあります。
3.子ども・子育て支援法第27条第5項及び同法29条第5項の規定に基づき、施設型給付費・地域型保育給付費は、申請者に代わり、利用する施設・事業所が受領します。

以上のことに同意し、次のとおり、幼稚園・保育所等への入所(利用)申込み及び施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

保護者 (申請者)	氏 名:			
	住 所: 〒 345- 杉戸町			
	連絡先: (父携帯) (母携帯)			
申請児童	(ふりがな) 氏 名	生年月日	続柄	障害者手帳 の有無
		年 月 日生		有・無
保育の希望の 有無(※)	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 (幼稚園等と併願の場合を含む)			
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)			

入所中の保育園 泉・高野台・すぎと・こどもの家・双葉・みちのこ・中央みちのこ

- ※「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
※「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
※「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況(申請児童の同居者全員を記入してください。)

区分	(ふりがな) 氏 名	児童と の続柄	生年月日	就労先 又は 学校名等	備考(※)
申請児童の世帯員	1		年 月 日生		
	2		年 月 日生		
	3		年 月 日生		
	4		年 月 日生		
	5		年 月 日生		
	6		年 月 日生		
生活保護の適用の有無		適用無し・適用有り(年 月 日保護開始)			

※ 障害者手帳、介護保険被保険者証等をお持ちの方は「備考」に記入してください。また単身赴任等で同居者が別居の状態にある場合等も「備考」に記入してください。

②利用を希望する期間

利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで
-----------	-----------------

○「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。

裏面あり

○保育の利用を必要とする理由には必ず確認資料が必要です。忘れずに申請書と一緒に提出してください。

		母親の状況				父親の状況			
理由		☐ 就労 ☐ 疾病障がい等 ☐ 介護看護 ☐ 災害復旧				☐ 就労 ☐ 疾病障がい等 ☐ 介護看護 ☐ 災害復旧			
		☐ 就学 ☐ 求職活動等 ☐ 妊娠出産 ☐ その他				☐ 就学 ☐ 求職活動等 ☐ その他			
就労（就学）の場合	会社名 （学校名）								
	所在地								
	通勤（通学）時間	片道 時間 分 （自宅から職場） ☐ 在宅勤務有 （週 _____日）				片道 時間 分 （自宅から職場） ☐ 在宅勤務有 （週 _____日）			
	前職の退職日（または退職予定日）	☐ 転職あり(予定を含む) 前職会社名 () 退職(予定)日 年 月 日				☐ 転職あり(予定を含む) 前職会社名 () 退職(予定)日 年 月 日			
妊娠の有無		☐ 無 ☐ 有 ⇒ (予定日) 年 月 日							
疾病・障害等の場合		(疾病・障害名)				(疾病・障害名)			
		(手帳交付) ☐ 有 ☐ 無				(手帳交付) ☐ 有 ☐ 無			
家庭の状況		☐ 両親 ☒ 母子又は父子 【 ☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 失踪 ☐ 未婚 ☐ 拘禁 ☐ その他()】 ➡ ☐ ひとり親家庭等医療費 受給中 ☐ ひとり親家庭等医療費 申請中 ☐ 左記以外 ➡ 受給者証の写しを添付 ➡ 申請日： 年 月 日							

利用開始希望日の (前年・当年) 1月1日現在の住所	☐ 現住所と同じ
育休取得後の再入所	過去に、申請児童の弟又は妹の育休取得(家庭保育可能)を理由に、保育所等を退園したことがありますか。 ☐ 無 ☐ 有 ⇒ (保育所名:)

※申請者記入欄はここまでです。

受付年月日	年	月	日	
施設(事業者)名				
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)			
入所契約(内定)の有無	有 (契約・内定 (年 月 日契約(内定))) ・ 無			

※町記載欄

入所決定		認定区分	
☐ 保留	☐ 決定:施設名	☐ 1号	☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標準時間 ☐ 短時間)