

# 記載例（給付認定申請書 兼 利用申込書）

※修正箇所があった場合は、二重線を引き記載者の訂正印で修正してください。

保育園  
認定こども園（保育利用）  
地域型保育事業所

(1 ページ目)

◎申請日

第1希望園への提出日を記載してください。

令和XX年XX月XX日

◎申請者氏名

父または母、どちらでも構いません。

また、申請者は「マイナンバー記入用紙」に番号確認書類、身元確認書類の写しを添付してください。

申請者氏名 長野 優子

## 1. 申請児童

(ふりがな) 氏名	生年月日、年齢 (年齢はR7.4.1現在)	性別	障害者手帳 等の有無	施設利用(入園)経験 (「有」の場合、その利用期間と利用施設名)
ながの じゅり 長野 樹里	平成 5年6月15日生 (1)歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 無 □ 有 期間: ___年 ___月 ~ ___年 ___月 施設名: _____
支給認定証番号	※既に認定を受けている場合			

◎支給認定証番号

新規で申し込む場合、空欄です。

## 2. 住所と世帯の状況

申請時点住所 (利用開始前に転居予定がある場合) 転居予定先住所	〒380-8512 長野市大字鶴賀緑町1613番地			
(ふりがな) 氏名	◎転居予定先住所 長野市内から長野市内へ転居予定 の場合は記載が必要です。			
ながの まさき 長野 政樹	大昭 平令	56年5月1日生 (43)歳	父	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 手帳無
ながの ゆうこ 長野 優子	大昭 平令	60年1月22日生 (40)歳	母	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
ながの るい 長野 るい	大昭 平令	28年8月8日生 (8)歳	姉	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
ながの しん 長野 慎	大昭 平令	3年4月20日生 (3)歳	◎障害者手帳等「有」の場合 障害者手帳等の写しを提出 してください。	
	大昭 平令	年 月 ( )歳	詳しくは利用のご案内(保育) 16ページをご覧ください。	
	大昭 平令	年 月 ( )歳	有・無	
世帯の 状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 理由: <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) 児童扶養手当受給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 手続中 <input type="checkbox"/> 無 ( <input type="checkbox"/> 対象外 <input type="checkbox"/> 未手続) <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 生計中心者の失業等 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業中または育児休業明け <input checked="" type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同一の保育所等を希望 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			

## 3. 同居以外の兄姉

(ふりがな) 氏名	生年月日、年齢 (年齢はR7.4.1現在)	児童と の続柄	会社名、学校(園)名等 (利用希望期間初日時点)	居住地
ながの ほくと 長野 北人	平成 16年6月6日生 (20)歳	兄	サイ雨大学	静岡 都道府県 島田 市町村

## 5. 住所の状況 (※現在の住所が長野市の場合も記入してください。)

		父			母				
I	令和6年1月1日 現在の住所	神奈川	都道 府県	横浜	市区 町村	長野	都道 府県	長野	市区 町村
	令和7年1月1日 現在の住所(予定)	<input type="checkbox"/> 同上 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外: 千葉 都道 府県 柏 市区 町村			<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 上記以外: 都道 府県 市区 町村				
III	利用申し込み後の 転居予定	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 長野市内へ R7 年 4 月 頃転居予定 <input type="checkbox"/> 市区 町村 ～ 年 月 頃転居予定			<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 長野市内へ 年 月 頃転居予定 <input type="checkbox"/> 市区 町村 ～ 年 月 頃転居予定				

## 6. 利用を希望する形態、期間

利用を希望する形態	<input type="checkbox"/> A	幼稚園・ 認定こども園 (教育利用)	預かり保育の無償化を受けない (9保育の必要理由 父母どちらかなし)	14を記入 (施設から指示があった場合は7も記入)
	<input type="checkbox"/> B		預かり保育の無償化を受ける (9保育の必要理由 父母いづれもあり)	9、14を記入 (施設から指示があった場合は7も記入)
	<input checked="" type="checkbox"/> C	保育所・認定こども園 (保育利用)・地域型保育事業	7～11、育休復帰を理由の場合は12、き ょうだい同時申込の場合は13を記入	
	<input type="checkbox"/> D	企業主導型保育事業・認可外保育施設等	9、14を記入	
利用を希望する期間		令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 年 月 日 まで <input checked="" type="checkbox"/> 卒園まで		

## 7. 申請児童の心身発達及びアレルギーについて

児童の心身発達・疾患	発達や慢性的な疾患等で受診、相談している病院や施設はありますか				
	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (「有」の場合は以下にその内容を記入してください。)				
	・病院、施設名 [ ] ・診断名 [ ]				
	◎申請児童の心身発達及びアレルギーについて 申請児童の心身発達に心配がある場合、障害がある場合、検診時や医療機関の受診時に指摘されたことがある場合は、必ず記入してください。				
	_____か月に _____回通院、通所				
	_____て、その内容を記入してください。				
	_____て、その内容を記入してください。				
アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (「有」の場合は以下にその内容を記入してください。)				
	アレルギーの原因は なんですか		<input type="checkbox"/> 食べ物 食品名 [ ] アレルギー除去食の提供 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> ハウスダスト <input type="checkbox"/> 花粉 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
	かかりつけの病院		病院名 [ ]		

## 8. 利用を希望する曜日、時間

利用を希望する曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
利用を希望する時間	8 時 30 分 から 16 時 30 分 まで ( 8 時間)

◎利用を希望する時間  
 就労時間、通勤時間等から予測した、「予定の時間」で記載ください。実際の利用時間は、利用施設とご相談のうえ、決定ください。

## 9. 保育を必要とする理由 (※保育の認定を受ける場合は、両親のいずれも保育を必要とする理由が必要となります。)

理由	就労	妊娠出産	疾病障害	看護介護	災害復興	求職活動	就学	虐待やDV のおそれ	その他
父	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
母	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

## 10. 重要事項

申し込み、利用調整について		出産予定の有無	
1. 「利用のご案内」を読み、内容について理解しましたか。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (出産予定日: 令和 ____年 ____月 ____日)	
2. 申し込み内容が事実と異なり消すことがあります。	<p>◎重要事項</p> <p>全ての項目について、ご確認ください。</p>		
3. 就労証明書など、提出書類や、不明な点がある場合には事業主に問い合わせをすることがあります。また、必要に応じて市職員が職場等に訪問し、就労状況をお聞きすることができます。	<input checked="" type="checkbox"/>	用申し込み時の「保育が必要な状況」(就労、疾病、他の状況)については、入所後も継続して必要な状況です。家庭状況、保育が必要な状況や勤務先が変わった場合は給付認定変更申請書の提出が必要です。保育が必要な状況がなくなった場合は退所となります。	<input checked="" type="checkbox"/>
4. 利用申し込み後、ご家庭の状況(妊娠、出産、引っ越し、離婚、結婚など)や保育を必要とする理由(就労先の内定、転職、育休復帰ができなくなったなど)等の変更が生じた場合は、必ず市または施設へ連絡してください。変更に伴い書類の提出が必要になる場合は、すみやかに必要書類を提出してください。	<input checked="" type="checkbox"/>	14. 就労予定(内定)で入所した場合は、入所後に就労確認のため給与明細や源泉徴収票を提出していただきます。	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	15. 保育施設でお子さんをお預かりできるのは、例えば就労が理由であれば勤務日のみです。冠婚葬祭、きょうだいの学校行事等、その他の理由のときは基本的に預かりできません。	<input checked="" type="checkbox"/>
		⋮	

(4ページ目)

## 11. 利用を希望する施設(園)名

希望順位	施設(園)名	施設(園)名
第1希望	サイまるこども園	
第2希望	第6サイ保育園	
第3希望	認定こども園 サイ石幼稚園	第8希望
第4希望	サイ音保育園	第9希望
第5希望		第10希望

◎利用を希望する施設(園)名  
保育施設のみ記載してください。  
教育施設へ併願を希望する場合、  
施設ごとに手続きが必要です。  
詳しくは利用のご案内(保育)  
8ページをご覧ください。

## 12. 育児休業を取得中の方

復職について、どのようにお考えですか。
<input checked="" type="checkbox"/> 保育所等の利用開始次第、復職を希望。
<input type="checkbox"/> 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。
↳ 申込書の提出先は保育・幼稚園課になります。

## 13. きょうだい同時申込時の取り扱い希望

① 第1希望にきょうだいのうち誰か1人でも入所できない場合、どうしますか。
<input type="checkbox"/> 入所できる児童がいても第1希望には入所せず、第1希望にきょうだい一緒に入所できるまで待つ。
<input checked="" type="checkbox"/> 入所できる児童がいても第1希望には入所せず、第2希望以下できょうだい一緒に入所できる施設があれば入所する。
<input type="checkbox"/> 入所できる児童だけ第1希望に入所し、他の児童は同じ施設に入所できるまで待つ。
<input type="checkbox"/> 入所できる児童だけ第1希望に入所し、他の児童は第2希望以下で入所できる施設があれば入所する。
② きょうだいとも第1希望へ入所できず、第2希望以下で調整となる場合、どうしますか。
<input type="checkbox"/> 第1希望への入所のみを希望するので、第2希望以下には入所しない。
<input checked="" type="checkbox"/> 希望順位上位にきょうだい別々なら入所できる施設があつても、下位できょうだい一緒に入所できる施設があれば、そちらを希望する。(希望順位よりもきょうだい同じ施設での入所を優先する。)
<input type="checkbox"/> 希望順位下位にきょうだい一緒に入所できる施設があつても、上位できょうだい別々なら入所できる施設があれば、そちらを希望する。(きょうだい同じ施設での入所よりも希望順位を優先する。)