

令和5年度 保 育 所 等 入 所 申 込 書

(児童1人につき1枚提出が必要です。裏面もご記入ください)

※ここに記載されている事項の中で、保育の運営上必要と認められる情報を保育所等に提供することがあります
西原町長 殿

申込児童	ふりがな 氏名		生年月日・性別	年齢 (R5.4.1時点)	児童の状況 (該当する箇所○と詳細を記入)
	-----		年 月 日 男 ・ 女	歳	1. 発達支援保育希望 (有 ・ 無) 2. 疾病・アレルギー・その他気になる点 ()
きょうだい 児の申込 有無	<input type="checkbox"/> 申込あり <input type="checkbox"/> 申込なし	きょうだい児で 申込み場合	<input type="checkbox"/> (※1) 全員が同時に同じ保育所等へ入所できるまで待つ <input type="checkbox"/> (※2) 別々の保育所等でも同時なら良い <input type="checkbox"/> (※3) 1人のみの入所(園)でも良い		
<small>(※1)全員同時に同じ保育所等へ入所可能な場合のみ案内します。(※2)きょうだい同時に入所(園)が可能な場合のみ案内します。 (※3)入所(園)できない児童は待機となります。</small>					
幼稚園併願希望の有無 (対象:4歳児以上)	公立幼稚園との併願希望 : 有 ・ 無				
前年度入所状況	保育所(園)入所 : 有 () 保育所(園) ・ 無				
保育の必要な事由(該当欄に○を記入)		父	母	世帯状況(該当欄に○と詳細を記入)	
就 労 (フルタイム、パート、夜間、自営業、農業、内職など)				生活保護世帯	生活保護開始日(年 月 日)
疾病・障がい				ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者証 <input type="checkbox"/> 遺族基礎年金受給者証 <input type="checkbox"/> 母子父子医療費受給者証 <input type="checkbox"/> その他()
看護・介護					
出 産 (出産予定日: 年 月 日)				障がい者のいる 世帯	氏名:() 続柄:児童の() <input type="checkbox"/> 身体・精神・療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給者証
育 児 休 業 (復帰予定日: 年 月 日)					
就 学 (卒業(修了)予定日: 年 月 日)				(※4)幼稚園等に入 園(予定)者のいる 世帯	氏名:() <input type="checkbox"/> 入園承諾書、在園証明書など 在籍を証明できるもの
求職中 (求職申立書、ハローワークカード等証明書あり)				(※4)認定こども園、地域型保育施設、特別支援学校幼稚園部、情緒障害児短期治療施設通所部に入所又は児童発達支援及び医療型児童発達支援を利用している児童を含む。	
その他					

利用を希望する期間 ・ 希望する施設(事業者) 名	
利用希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名 ・ 希望理由
	第1希望 (理由)
	第2希望 (理由)
	第3希望 (理由)
	第4希望 (理由)
第5希望 (理由)	
希望する施設に空きがなかった場合	<input type="checkbox"/> 他園への入所を希望する <input type="checkbox"/> 希望園が空くまで待つ

◆ 裏面を必ずお読みください ◆

--- ※以下は記入しないでください ---

認定区分	2号 ・ 3号	保育必要量	標準時間 ・ 短時間
申請登録①	申請登録②	認定処理①	認定処理②
利用調整①	利用調整②	所得入力①	所得入力②

(受 付 印)

同意書

- 保育所等入所申込み時及び入所(園)期間中において、児童福祉法第24条の保育の利用に伴う保育料決定のために必要があるときは、私及び私の世帯員の課税状況及び納付状況について、貴職において官公署に調査を委託し、私若しくは私の世帯員の雇主その他関係人に報告を求めることに同意します。
- 次年度4月の入所(園)に向けた認定事務が集中し、確認及び審査に時間を要する場合、変更となった認定証の交付が1月下旬頃となることに同意します。
- 保育料の算定に必要な住民税が把握できない場合、住民税が分かる証明書の提出がない場合は、8階層での認定を行うことに同意します。
- 父母の収入のみで生活保護基準を満たさない場合は、父母以外の扶養義務者(同居の祖父母及び兄弟姉妹など)も算定対象とし、階層の認定を行うことに同意します。
- 家庭状況等の変更(婚姻・生活保護の廃止、児童扶養手当の廃止など)が判明した場合は、変更が生じた時点にさかのぼって保育料を納付することに同意します。
- 入所(園)後、保育の必要な事由に該当しなくなった場合(退職、産前産後期間外等)、また、保育所等で受け入れ困難と判断される疾病等が判明した場合は退所(園)することに同意します。

令和 年 月 日

西原町長 殿

氏 名

記入上の注意

- ・保育所等入所申込書は、児童1人につき1枚ずつ提出して下さい。なお、添付する書類については世帯につき1部ずつで対応可能です。
- ・申込児童の年齢については、令和5年4月1日時点の年齢を記入してください。
- ・保育所等入所申込みについては、令和5年度のみ有効です。
- ・幼稚園等へ新規入園又は継続在園する児童がいる世帯は、在籍していることが分かる証明書を添付してください。保育料の多子軽減に影響します。
- ・保育所等への入所については、
 - 保育の必要な事由に該当しない為に認定を受けられず、入所(園)が認められない場合
 - 希望者が多数いるため希望する保育所等へ入所できない場合
 - 保育所等へ入所できる基準の該当事由により保育の実施期間の希望に添えない場合上記理由により希望に添えない場合がありますので、予めご了承下さい。