

様式第

(お願い) 原則、1項目でも記載漏れがあると受付ができません。記載内容に漏れがないか確認した上で、提出してください。

令和 年 月 日 **提出日を記入してください** (利用申込書) **必ず押印してください**
 保護者氏名 湖南 一郎 印

湖南市長 あて 次のとおり、施

保護者のお子さまであれば「子」と記載してください。

該当あれば障がい手帳のコピーを提出してください。

申請に係る小学校就学前子ども	氏名	湖南 二郎	生年月日	H27年4月5日生	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	障がい手帳の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	保護者との続柄	子
	(ふりがな)	こなん じろう								
保護者住所・連絡先	(住所)	湖南市	連絡がとりやすい連絡先を記入してください。(携帯電話番号など)。連絡先に、優先順位がある場合は優先番号を記載して下さい。①(母)090-XXXX-XXXX ②(父)090-XXXX-XXXX ③自宅 0748-7x-XXXX							
認定者番号	※既に湖南市において支給認定を受けている(変更申請または申請内容の変更等をされる)場合等は必ず記入 お子さんの個人番号は記載不要です。									
個人番号	※申請に係る小学校就学前子どもの個人番号を記入してください。									
保育の希望の有無(※)	<input checked="" type="radio"/> 有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等における場合(幼稚園等と併願の場合を含む) 保育希望期間を記入してください。記載例は、4月入所希望で、就学前まで利用を希望する場合								
	<input type="radio"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等)								
保育を希望する期間(保育の希望の有の場合)	令和2年 4月 1日から (年 月 日 ・ <input checked="" type="radio"/> 就学前) まで									

- ・「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、「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
- ・保育の希望の「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に必要な事項を記入してください。また変更申請(内容変更含む)の場合は変更となる①～④を○で囲んでください。

区分	① 別世帯も含め同居者全員を記入してください。		帯の方を含め同居者全員に				個人番号(マイナンバー)を記入してください。(父・母)以外の世帯員の記載は不要				障がい手帳等の有無	年度分(当年)市民税課税の有無	備考	
	児童との続柄	生年月日	性別	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号				
	児童の世帯員	(ふりがな) 湖南 太郎	父	S61年 月 5日生	男・女	1	1	1	1	1	1	有・無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
		(ふりがな) 湖南 花子	母	年 月 日生	男・女	2	2	2	2	2	2	有・無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
		(ふりがな) 湖南 一郎	兄	H26年 5月5日生	男・女							有・無	有 <input checked="" type="radio"/> 無	〇〇保育園
		(ふりがな)		年 月 日生	男・女							有	有・無	
		(ふりがな)		年 月 日生	男・女									
保護者の配偶者の有無	有・無	無の場合	(1)死亡 (2)離婚 (3)別居 (4)行方不明 (5)未婚 (6)その他 ()											
生活保護適用の有無	有・無	有の場合	児童扶養手当認定年月日: 年 月 日 保護開始年月日: 年 月 日											

該当あれば障がい手帳のコピーを提出してください。

離婚や、未婚等で配偶者の有無を無とした場合、必ず理由にチェックを付けてください。

希望する園を記入してください。
 申込書提出後の希望園の変更は認めませんのでよく検討してから記載して下さい。
 変更の必要が生じた場合は一度申請を辞退して頂き、再度申請頂くこととなりますのでご注意ください。

②利用を希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設（事業者）名	第1希望 ○○保育園 (希望理由)
	第2希望 ○○保育園 (希望理由)
	第3希望 ○○こども園（長時部） (希望理由)
利用を希望する期間	・ 年 月 日から (年 月 日 ・ 就学前) まで ・ 保育を希望する期間に同じ

③保育の利用を必要とする理由等

(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に記入してください。)

続柄	必要とする理由	備考
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など) <input type="checkbox"/> ×△会社 湖南省中央1-1 8:30~17:30 休日:土日	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など) <input type="checkbox"/> ×△会社 湖南省中央1-1 8:30~17:30 休日:土日	
【該当者のみ】 育児休暇延長希望	<input type="checkbox"/> 育児休暇延長希望	
希望する利用時間	利用曜日 月 曜日から 金 曜日まで 時 分から 時 分まで	
保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(1日11時間以内の保育) <input type="checkbox"/> 保育短時間(午前8時から午後4時以内の1日8時間以内の保育※)	

「就労」ではない場合においても、具体的な状況について記載してください。

育児休業あけに元の職場に復帰予定の方は必ずチェックをお願いします。
 (また、入園案内の「育児休業を取得された方へ」を必ずお読みください。)

※利用される施設によって単時間の時間設定は異なります。

④税情報

湖南 ことや 提示す	就労証明書に基づき、希望される曜日、時間を記入し必要保育量を記入してください。 <u>標準時間は7:30~18:30での利用</u> <u>短時間は8:00~16:00での利用となります。</u> ※利用時間は、一部の園で異なりますので、入園案内をご確認ください。	表面の保護者氏名と同じ方が同意	情報等を閲覧する 育施設等に対して
★「記	保護者氏名	印	

さい。*印は市等の記載欄ですので、記入する必要はありません。

必ず押印してください

*市記載欄

受付年月日: 年 月 日

↓ 以下は市記載欄ですので、記載は不要です

可・ (否と)		
可・ (否と)		日
<input type="checkbox"/> 施設		日
個人番)
備		
*施設		
受付		
加		
入所契約		