

# 記入例

## 認定申請書兼入所申込

令和 年 月 日

(あ)

主たる生計者の氏名(申込児童の兄弟が在園されている場合は、通知書等に記載されている方)の氏名を記入してください。  
また、別途必要となる個人番号提供書の提供者の氏名については、こちらに記入した方と統一してください。

現住所	〒574-〇〇〇〇 大東市 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
電話	自宅 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 携帯(父) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (母) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

教育・保育給付認定について、次のとおり申請します。 ※あてはまるものに☑をし、必要事項を記入してください。

申請区分	☑ 新規 □ 号数変更(1号認定からの変更) □ 広域(他市)希望( )	
入所希望期間	令和〇〇年〇〇月 1日～	☑ 就学前まで □ その他( )
希望する保育の必要量	☑ 保育標準時間(1日最大11時間) □	
保育が必要な理由	父	☑ 就労・就労中( ) □ 災害復旧 □ その他( )
	母	☑ 就労・就労中( ) □ 災害復旧 □ その他( )

広域(他市)希望の場合は、希望する施設のある市区町村名をご記入ください。

保育が必要な要件によっては選択いただけない場合がございます。不明な場合はお尋ねください。

保育施設への入所について、次のとおり申し込みます。 ※希望施設が7箇所以上の場合はご相談ください。

入所希望施設	第1希望	〇〇〇〇	第4希望	
	第2希望	〇〇〇〇	第5希望	
	第3希望	〇〇〇〇		

送迎保育事業の利用を希望される場合は、希望施設名の右に(バス)、とご記入ください。  
※ご記入されていない施設への利用調整は出来ませんので、予めご了承ください。

世帯構成 ※父母および同じ住所に住んでいる人全員(父母については単身赴任等の理由により、※勤務先・学校・保育所名等欄についても)

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	就労先・通学先・通園先 又は単身赴任先
申請児童	(フリガナ) 〇〇 〇〇	本人	平成・令和		
	〇〇 〇〇		〇〇年 〇〇		
家庭状況(申請児童以外の同居世帯員)	(フリガナ) 〇〇 〇〇	父	大正・昭和		
	〇〇 〇〇		年		
	(フリガナ) 〇〇 〇〇	母	大正・昭和		
	〇〇 〇〇		年		
	(フリガナ) 〇〇 〇〇	兄	大正・昭和・平成		
	〇〇 〇〇		年 月		
(フリガナ) 〇〇 〇〇	姉	大正・昭和・平成・令和			
〇〇 〇〇		年 月 日	男 女	〇〇〇〇	
(フリガナ) 〇〇 〇〇	祖父	大正・昭和・平成・令和			
〇〇 〇〇		年 月 日	男 女	〇〇〇〇	
(フリガナ)			大正・昭和・平成・令和		男 女
			年 月 日		

父母および同じ住所に住んでいる人全員(世帯分離している人も含む)について記入してください。  
※父母については単身赴任等の理由により、別居している場合においても記入が必要です。  
また、別居している場合は、「勤務先・学校・保育所名等」記入欄に、住所を記入してください。

■世帯の状況

※あてはまるものに○印をし、必要事項を記入してください。

①ひとり親世帯の該当有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	有の場合	死亡・離婚・未婚・その他( )
②在宅障害者(児)	<input checked="" type="radio"/> 有・無	氏名( ○○○○ )	／手帳種別( <input checked="" type="radio"/> 身体・療育・精神 級 )
③生活保護適用	<input checked="" type="radio"/> 有・無	年 月 日より	( <input checked="" type="radio"/> 適用中・申請中 )
④日本語での会話について	父 ( <input checked="" type="radio"/> 可・少し可能・否 )	母 ( <input checked="" type="radio"/> 可・少し可能・否 )	子ども ( <input checked="" type="radio"/> 可・少し可能・否 )
⑤令和2年1月1日現在の住所	父【 <input checked="" type="radio"/> 大東市・その他( )】	母【大東市・ <input checked="" type="radio"/> その他(○○市)】	

※②又は③が「有」の方は、別途証明書類の提出が必要です。

■現在の保育状況について

※あてはまるものに☑又は○印をし、必要事項を記入してください。

その他(大東市外)に該当する場合は市町村名をご記入ください。

産休もしくは育休中

1号認定にて認定子ども園等に在園中 (施設名 )

幼稚園(私学助成型)を利用中 (施設名 )

企業主導型保育施設又は認可外保育施設を利用中 (施設名 )

一時預かり保育を利用 (施設名 )

就労先へ同伴 (父・母)

自宅・実家 (父方・母方)

その他 (具体的に )

■やむを得ず入所が決まらなかった場合(入所保留時)の保育について(予定)

※あてはまるものに☑又は○印をし、必要事項を記入してください。

育休の取得・延長申請予定 ( 年 月 日 まで予定)

1号認定にて認定子ども園等を利用(施設名: )

幼稚園(私学助成型)を利用 (施設名 )

企業主導型保育施設又は認可外保育施設を利用 (施設名 ○○○○ )

一時預かり保育を利用予定 (施設名 □□□□ )

就労先へ同伴予定 (父・母)

自宅・実家 (父方・母方)

その他 (具体的に )

※幼稚園(私学助成型)、認可外保育施設、企業主導型保育施設、一時預かり保育を利用された場合は、子ども室保育幼稚園グループまでご連絡ください。

■出産の予定について

※あてはまるものに○印をし、必要事項を記入してください。

出産予定の方は、母子手帳をご持参ください。

有 (予定日 ○○年 ○○月 ○○日) 無

※産前産後8週間の期間に入所が内定した場合は、出産期間中のみの入所となり、原則、産後8週間の期間をもって退所となります。

■祖父母の状況

※あてはまるものに☑をし、必要事項を記入してください。

父方	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居／ <input type="checkbox"/> 別居／ <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 (住所 Tel○○○○ )
	祖父名	○○ ○○
母方	住所	<input type="checkbox"/> 同居／ <input checked="" type="checkbox"/> 別居／ <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 (住所 )
	祖父名	○○ ○○

緊急の連絡先として、必ずご記入ください。  
※同居、二世帯住宅の場合は、氏名と電話番号のみご記入ください。住所の記入は不要です。

※繋がりやすい方の電話番号を記入してください。