

認定申請書兼入所申込

記入例

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。

令和 年 月 日

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 〇〇 〇〇	本人	平成・令和 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 〇〇 〇〇	父	大正・昭和 年		
	(フリガナ) 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	母	大正・昭和 年		
	(フリガナ) 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	兄	大正・昭和・平成 年 月		〇〇〇〇
	(フリガナ) 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	姉	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男(女)	〇〇〇〇
	(フリガナ) 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	祖父	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女	〇〇〇〇
	(フリガナ)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女	

父母及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)※1	<input checked="" type="radio"/> 有・無	氏名( )	手帳種別(身体療育・精神 級)
③生活保護適用※1	<input checked="" type="radio"/> 有・無	年 月 日より	(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4年1月1日現在の住所	父【大東市・その他( )】	母【大東市・その他( )】	
⑥令和5年1月1日現在の住所※2	父【大東市・その他( )】	母【大東市・その他( )】	

※1 ②又は③が「有」の場合、別途証明書類の提出が必要です。

※2 令和5年1月1日以降に生活保護申請書提出する場合は、記入が必要です。

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。

■現在の保育状況

令和5年1月1日以降に入所申込書を提出する場合は、記入が必要です。

(例)

令和4年11月30日に入所申込書を提出する場合

⇒記入不要です

令和5年1月10日に入所申込書を提出する場合

⇒記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 産休もしくは育児休業中	
<input type="checkbox"/> 1号認定にて	( )
<input type="checkbox"/> 幼稚園(私学)	( )
<input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設	( )
<input type="checkbox"/> 一時預かり保育	( )
<input type="checkbox"/> 就労先へ同伴 (父・母)	
<input type="checkbox"/> 自宅・実家 (父方・母方)	
<input type="checkbox"/> 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。

<input type="checkbox"/> 育休の取得・延長申請予定 ( 年 月 日 まで予定)	
<input type="checkbox"/> 1号認定にて認定子ども園等を利用(施設名: )	( )
<input type="checkbox"/> 幼稚園(私学助成型)を利用 (施設名 )	( )
<input checked="" type="checkbox"/> 企業主導型保育施設又は認可外保育施設を利用 (施設名 )	( )
<input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり保育を利用予定 (施設名 )	( )
<input type="checkbox"/> 就労先へ同伴予定 (父・母)	
<input type="checkbox"/> 自宅・実家 (父方・母方)	
<input type="checkbox"/> 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

※あてはまるものにを、出産予定の方は、母子手帳をご持参ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 有 (予定日 〇〇年 〇〇月 〇〇日)	<input type="checkbox"/> 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. 〇〇〇〇 )
	祖父名	〇〇 〇〇	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。
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	〇〇 〇〇	

※繋がりやすい方の電話番号を記入してください。