

子どものための教育・保育給付 認定申請書 兼 保育所入所申込書

令和 5 年 11 月 22 日

(宛先) 中央区長

子ども・子育て支援法による子どものための教育・保育給付認定について、次のとおり申請します。

(宛先) 中央区福祉事務所長

児童福祉法による保育所への入所を次のとおり申し込みます。

住所	東京都中央区 築地 1 丁目 1 番 1 号 111 号室						
前年・本年1月1日現在の住所 (上記と異なる場合のみ記入)		(4月～8月利用：前年) 江東区豊洲 1-2-3-101			(9月～3月利用：本年) (父現住所) 宮城県仙台市青葉区中央 3-4-5		
ふりがな	ちゅうおう たろう		電話	携帯(父) 090 (0000)XXXX □主な連絡先 携帯(母) 080 (△△△△)XXXX <input checked="" type="checkbox"/> 主な連絡先 自宅 03-0000-XXXX			
申請者 (保護者)氏名	中央 太郎		※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名				
家族の状況 ※家族以外も記入してください。							
氏名	氏名	との続柄	生年月日	職業、学校、 保育園等	同居 別居 の別	認定 区分	個人番号 (マイナンバー)
1	ふりがな ちゅうおう たろう 中央 太郎	父	昭平 (36歳) 62年11月11日	会社員 (単身赴任中)	同・別 別	2号 3号	1234△× △89012
2	ふりがな ちゅうおう はなこ 中央 花子	母	昭平 (34歳) 元年2月2日	公務員	同・別 別	2号 3号	111△×2 223333
3	ふりがな ちゅうおう いちろう 中央 一郎	本人	昭平 (4歳) 令31年4月4日	認証 保育所	同・別 別	2号 3号	987654 3△×△×△
4	ふりがな ちゅうおう じろう 中央 次郎	本人	昭平 (1歳) 令4年3月3日	無認可 保育所	同・別 別	2号 3号	444△×△ 556666
5	ふりがな 中央 (未定)	弟・妹	昭平 (歳) 令6年7月7日	出生 予定	同・別 別	2号 3号	今後生まれる 子も記載
6	ふりがな		昭平 (歳) 令 年 月 日		同・別 別	2号 3号	
申請理由 <input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 学校等に在学 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()						保育短時間 (9時から17時まで)の希望	
具体的状況 父は単身赴任中で、母は育児休業から復職するため						希望する	
保育を希望する期間			令和 6 年 4 月 初日 から 令和 年 月 末日			小学校就学前まで	
希望園名	第1希望	P20～25の保育園一覧を参考に対象年齢(クラス)を確認したうえで記載してください。 (0歳児、分園、本園などは注意)					
	第2希望						
	第3希望						
	第4希望						
	第5希望						
	第6希望						
	第7希望						
	第8希望以下の希望がある場合は、別紙を付けてください。						

書類持参：本人 使者 代理人(委任状)

番号確認：番号C 通知C 番号記載の住民票 本人同意により職権記載 拒否

身元確認：1点(番号C 免許証 旅券 障害 在留 他()) 2点() 拒否

保護者の状況

保育を必要とする事由		父の状況	母の状況
就労 ※産休・育 休中を含む	就労先の所在地	宮城県仙台市青葉区 ●-●-●	中央区勝どき ●-●-●
	就労先の名称	株式会社●●●●●仙台支店	●●●●小学校
	勤務時間等	日数： 20 日／月 時間： 8時間／日	日数： 16 日／月 時間： 6 時間／日
	仕事の内容	営業 休憩時間を含めた時間	教員
就労以外	該当する事由	<input type="checkbox"/> 学校等に在学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学校等に在学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ()
	事由の現況	日数： 日／月 時間： 時間／日	日数： 日／月 時間： 時間／日
	具体的内容		
	障害者手帳の有無	(手帳) (級・度)	(手帳) (級・度)
	申込児童以外の出産		令和 年 月 日出産 (予定)
ひとり親 家庭	理由	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 (令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 離婚調停中 (令和 年 月 日から) <input type="checkbox"/> その他 ()	
	交流の状況	同居の有無 → 無 ・ 有	
	その他	①婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻と同様の状況にある者 → 無 ・ 有 ②婚姻予定者 → 無 ・ 有	
児童の状況			
保育状況	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 認可 <input checked="" type="checkbox"/> 認証 <input checked="" type="checkbox"/> 無認可 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> その他 ()		
健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態は良好です。 <input type="checkbox"/> 疾病・障害・発達の遅れ・アレルギーなどがある場合 → 別紙「健康状態調査書」をご記載ください。		
兄弟姉妹同時申請	<input checked="" type="checkbox"/> 兄弟姉妹の申し込みをしている → 別紙「兄弟姉妹入所(転園)条件確認表」をご記載ください。		

受託証明書などが添付されていない場合は加点の対象にはなりません。

該当者のみ	<p>下記項目を<input checked="" type="checkbox"/>した場合、利用調整の順位が下がります。</p> <p><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。(育児休業の延長を希望する。)</p> <p>【<input checked="" type="checkbox"/>した場合の注意事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・保護者が育児休業中の場合のみ、この取り扱いを希望できます。 ・保育の必要性を証明する書類(就労証明書等)の提出は不要です。 ・基本指数・調整指数・優先順位が適用されなくなります。 ・利用調整の結果、入所保留となった場合、保留通知書が発行されます。 <p style="font-size: small;">(ただし、転入予定の方は、必ず利用希望月の前月末までに転入するとともに、転入後、中央区民として再申請する必要があります。この手続きが利用希望月の前月末までに行われない場合、保留通知書は発行されません。)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・必ず「令和6年度保育園のごあんない」35ページをご確認ください。
-------	--