

第1号様式の2(第4条関係)

2018年度 町田市子どものための教育・保育給付支給認定申請書 (保育用)兼 保育の利用申込書

記入例

町田市長 様
町田市福祉事務所長 様

子ども・子育て支援法第20条第1項又は第23条第1項及び町田市保育の利用に関する規則第3条第1項の規定により、次のとおり申請します。なお、必要な場合はこの申請に関する事項について町田市長が住民基本台帳、課税台帳等により確認を行うこと及び保

該当する箇所には○をしてください。

記載した住所において、父・母いずれか世帯主の方にチェックを入れてください。

単身赴任等によって別居している場合は、別居の欄にチェックをしてください。

希望順位は入園したい順番で記入してください。希望順位が高い方が優先ということではありません。ただし、認定こども園・家庭的保育室は第1希望の方を優先します。

町田市外の保育園等を希望される場合は、その市区町村名(指定都市の場合は区名まで)を記入してください。

兄弟姉妹で申込みされる場合は、必ず記入してください。

申請の区分(該当にすべて○) 1. 新規認定 2. 変更認定 3. 新規入所 4. 転所

住所		町田市 森野2丁目2番22		
続柄	ふりがな氏名	生年月日	連絡先	2017年・2018年1月1日時点の住民登録地
父	まちだ はじめ	1990・9・25	090(1111)××××	[2017年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input checked="" type="checkbox"/> その他(〇〇市) [2018年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input checked="" type="checkbox"/> その他(〇〇市)
母	まちだ さちこ	1991・5・11	090(2222)××××	[2017年] <input checked="" type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他() [2018年] <input checked="" type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他()

4月1日の年齢がクラスの年齢基準になります。0歳児クラスをお申込みの方は、必ず0歳児クラスのある保育園等を記入してください。

ふりがな・性別	まちだ じろう <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	まちだ はなこ <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名・続柄	町田 次郎 子	町田 花子 子
生年月日	2015・4・22 2歳	2017・6・16 0歳
現在の幼稚園・保育所等の名称(新規以外の場合)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 保育園	
保育時間区分	<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間(1日11時間まで) <input type="checkbox"/> 短時間(1日8時間まで)	<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間(1日11時間まで) <input type="checkbox"/> 短時間(1日8時間まで)

希望する保育時間を選んでください。保護者の保育の事由によっては希望に添えない場合があります。詳しくは、裏面をご参照ください。

入所を希望する保育所等の名称 (※町田市外の場合は市区町村名も記入)	第1希望	〇〇 保育園 見学(<input checked="" type="checkbox"/> 済・未)	〇〇 保育園 見学(<input checked="" type="checkbox"/> 済・未)	見学(済・未)
	第2希望	〇〇市△△区 △△ 保育園 見学(<input checked="" type="checkbox"/> 済・未)	〇〇市△△区 △△ 保育園 見学(<input checked="" type="checkbox"/> 済・未)	見学(済・未)
	第3希望	◇◇ 保育室 見学(<input checked="" type="checkbox"/> 済・未)	◇◇ 保育室 見学(<input checked="" type="checkbox"/> 済・未)	見学(済・未)
保育の利用を希望する期間	2018年4月1日から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで			

お子さんと保育園等の見学が済んでいるかどうかには○をつけてください。家庭的保育者(保育ママ)に申込みの方は、申込み前に必ず見学をしてください。

同時に入所できない場合	<input checked="" type="checkbox"/> 1人でも入所できれば入所する <input type="checkbox"/> 1人だけなら入所しない(同時入所のみ希望)	<input checked="" type="checkbox"/> 優先順位なし <input type="checkbox"/> 上の子から(下の子だけなら辞退する) <input type="checkbox"/> 下の子から(上の子だけなら辞退する)
同じ保育所等に入所できない場合	<input type="checkbox"/> 同じ保育所等に入所できるまで待つ <input checked="" type="checkbox"/> 別の保育所等でも入所できれば希望	

終期は、明確に決まっていなければ小学校就学前までにし点をつけてください。

★申込書は黒のボールペン等でご記入ください。

この場合でも、特にお申し出が無ければ希望順位よりも兄弟姉妹が同園になることを優先して選考します。同園優先より希望順位優先を希望、又は別々の園に決まる場合、保育園の組み合わせを指定したい場合など、詳細な希望がある場合は具体的に記入してください。

お子さんの保育にあたれない理由として、あてはまるものすべてに○をつけてください。

保護者の状況		父親の状況		母親の状況	
該当するものを全てにチェックをしてください。		<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病又は障がい <input type="checkbox"/> 介護又は看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病又は障がい <input type="checkbox"/> 介護又は看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	
就労	勤務先等名 [通勤時間]	○ ○ 会社 [片道 時間 30分]		○○会社 △△支店 [片道 1 時間 30分]	
	仕事の内容	会計事務 [経営者が親族の場合 父母との続柄 父方祖父]		食品販売 [経営者が親族の場合 父母との続柄]	
	育児休業取得	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 [年 月 日 ~ 年 月 日]		無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> [2018年10月15日 ~ 2019年10月13日]	
出産予定		無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> [2018年 8月 14日]		産 休 [2018年 6月 14日 ~ 2018年 10月 14日]	
障がい又は看護又は介護	病名・障がい名				
	手帳の有無	無 ・ 有 [級・度]		無 ・ 有 [級・度]	
求職	介護を受ける人	続柄 []		続柄 []	
	病名・障がい名				
就学	活動状況				
	学校名 [通学時間]	[片道 時間 分]		[片道 時間 分]	
	入学年月日	年 月 日 から		年 月 日 から	
	修了予定年月日	年 月 日 予定		年 月 日 予定	
	受講日	週 日 [時 分 ~ 時 分]		週 日 [時 分 ~ 時 分]	
災害・その他					

親族経営の場合は、申込児童からみた続柄を記入してください。

申込み時点で妊娠している方は「有」に○をつけて分娩予定日を記入してください。そうでない方は「無」に○をつけてください。

同居の兄弟姉妹、祖父母、叔父叔母等も記入してください。申込児童からみた続柄となります。書ききれない場合は欄外の余白をご使用ください。

ふりがな	生年月日	年齢	続柄	同居・別居の別	備考
町田 大	2010・7・21	7歳	子	<input checked="" type="checkbox"/> 同居・別居	
町田 大	1956・6・3	61歳	祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 同居・別居	
町田 大	1957・7・2	60歳	祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居・別居	
町田 大	.	.	.	同居・別居	

日付が不明な場合は年月まで記入してください。

ひとり親世帯 (該当する方のみ)	年 月 日 (ごろ) から 離婚・未婚・死別・離婚前提の別居・その他 ()
帯に障がいのある方は	<input checked="" type="checkbox"/> いない ・ いる 続柄 [] 手帳 [級・度]
生活保護の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ 申請中 ・ 有 [年 月 日 保護 開始 ・ 廃止]

氏名 (ふりがな)	生年月日	年齢	住 所	電 話 番 号	保育できない理由
祖父 父方 まちだ □□ 町田 □□	1956・6・3	61歳	町田市森野2-2-22	90(3333)××××	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 疾病 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢 []
祖父 母方 まちだ ◇◇ 町田 ◇◇	1957・7・2	60歳	町田市森野2-2-22	90(4444)××××	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 疾病 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢 []
母方 やまだ ○○ 山田 ○○	1951・10・5	66歳	〇〇市△△区□-□	90(5555)××××	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 疾病 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢 []
祖母	就労 疾病 高齢 []

★60歳未満の同居の祖父母の方は、保護者と同様に保育できない状況を証明する書類が必要になります。
★祖父母の状況は、同居・別居にかかわらず 必ずご記入ください。

必ず氏名・生年月日・年齢・住所(国外の場合は国名でも可)・電話番号を記入し、保育できない理由に○をつけてください。既に亡くなられている場合や、連絡が取れなくなっているような方は、その旨(死別・離別・絶縁状態など)を記入してください。

平均的な1か月のお子さんの保育状況について、合計日数が30日になるように記入してください。

申請する子どもの状況			
子どもの氏名		町田 次郎	町田 花子
現在の保育状況	1 保護者が家で保育している	父：月 日間 母：月 日間	父：月 日間 母：月 30 日間
	2 同伴就労している	父：月 日間 母：月 日間	父：月 日間 母：月 日間
	3 家族・親族が保育している	続柄： 月 日間	続柄： 月 日間
	4 認可外保育施設、一時保育、幼稚園等を利用している	名称： 月 日間	名称： 月 日間
	5 認可保育所等に通所している	名称： □□保育園	名称：
	6 その他（具体的に）		
状態	1 出生時・発育の状況	[妊娠 40 週] [体重 3000 g] 首すわり 月・寝返り 月 おすわり 月・はいはい 月 つかまり立ち 月・歩行 月	[妊娠 38 週] [体重 2850 g] 首すわり 月・寝返り 月 おすわり 月・はいはい 月 つかまり立ち 月・歩行 月
	2 健康診断の受診状況	1歳6か月健診 <input checked="" type="radio"/> 受診・未受診 指導 <input checked="" type="radio"/> 無・有 [] 3歳児健診 <input checked="" type="radio"/> 受診・未受診 指導 <input checked="" type="radio"/> 無・有 []	1歳6か月健診 受診・ <input checked="" type="radio"/> 未受診 指導 無・有 [] 3歳児健診 受診・ <input checked="" type="radio"/> 未受診 指導 無・有 []
	3 発達や慢性的な病気のこと で、相談している病院や施設 はありますか。	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> ない 病名・症状名： 喘息 施設名： ○○小児科	有・ <input checked="" type="radio"/> ない
	4 てんかんの有無	<input checked="" type="radio"/> 無・有 [発作 年月]	<input checked="" type="radio"/> 無・有 [発作 年月]
	4 けいれんの有無	<input checked="" type="radio"/> 無・有 [熱性・無熱性] 回数 回 最終 年月	<input checked="" type="radio"/> 無・有 [熱性・無熱性] 回数 回 最終 年月
	5 服薬	1日 / 回 朝・昼・夜 / なし	1日 回 朝・昼・夜 / なし
	6 アレルギー等はありませんか。	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> ない	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> ない
	6 ①品目 ②給食からの除去	卵・牛乳・大豆・そば その他() 不要・必要	卵・牛乳・大豆・そば その他() 不要・必要
7 健康上又は発達上、気になる ことがありましたらご記入 ください。	あまり言葉が 出でてこない	卵はまだ食べた ことがない	
8 障害者手帳・愛の手帳を をお持ちですか。	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> ない []度・級	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> ない []度・級	

わかる範囲で記入してください。

お子さんが受診年齢に達していない場合は未受診に○をしてください。

経過観察中のものについても記入してください。

原則、保育所等では与薬を行っていません。

申込み時点でわかっている範囲で記入してください。

2019年3月入園分の選考まで申込み状態が継続します。

「保育の利用を希望する期間」で記入された月のみ選考の対象となり、翌月以降は自動的に申込みが取り下げとなります。

あてはまるものに○をつけてください	希望日に入所できなかったとき	1 申込みを取り下げる		
		2 空き待ちをする		
空き待ちをする場合の保育状況		1 保護者が家で保育する（父 母）	週	日間
		2 同伴就労する	週	日間
		3 家族・親族が保育する（続柄）	週	日間
		4 認可外保育施設、一時保育、幼稚園等に預ける 名称：（ ）	週	日間
		5 その他（具体的に）		

保育料に滞納はありませんか。	ない あるいはある [年 月 日までに支払います。]
----------------	-----------------------------

1. 申請に関する留意事項

- (1) 記入事項に事実と相違する内容があった場合、支給認定及び入所承認が取消しになることがあります。
- (2) 保育所等に入所できる要件に該当しない場合、入所が認められない場合があります。
- (3) 入所希望者が多数いることにより、希望する保育所等に入所できない場合があります。
- (4) 保育所等に入所できる要件により、保育の利用期間の希望に添えない場合があります。
- (5) 保育給付の認定は、保育期間や保育時間区分等について希望どおりの認定を受けられない場合があります。
- (6) 4月入所の受付時期に申請する場合は、認定事務が集中するため、結果のお知らせが遅れることがあります。
- (7) 希望日に入所できなかった時の空き待ちでの条件変更については、変更届の提出が必要です。

2. 用語の意味

【保育所等】

保育給付を受けられる認可保育所、認定こども園（保育部分）、家庭的保育者（保育ママ）、小規模保育室、居宅訪問保育、事業所内保育室をいいます。

【保育時間区分】

保育給付の認定を受ける場合は、保育の必要性の事由により保育所等での保育時間が次の2区分になります。

なお、家庭的保育者（保育ママ）に入所する場合は開所時間が8時間のため短時間となります。

標準時間	施設が定める時間内において、1日最大11時間まで保育を利用できます。また、延長保育を実施している施設において、11時間の利用を超える場合は、延長保育料が発生します。施設ごとの時間枠は町田市発行の「入園のしおり」をご覧ください。
短時間	施設が定める短時間枠の時間内において、1日最大8時間まで保育を利用できます。また、8時間の利用を超える場合は、延長保育料が発生します。施設ごとの時間枠は町田市発行の「入園のしおり」をご覧ください。

保育の必要性の事由	保育時間区分
就労、出産、疾病・障がい、介護・看護、就学、災害復旧	標準時間・短時間
求職(※1)、育児休業(※2)	短時間のみ

(※1) 起業準備等により8時間以上の保育を要する場合は、申し出により標準時間として認められる場合があります。

(※2) 育児休業の事由は、保育所等に在園しているお子さんについての事由変更の場合のみ申請できます。