

**2020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**

| | | | |
|---------|---|----------|----|
| 入力 | 税 | シ | 支給 |
| | | | |
| (施設受付印) | | (市役所受付印) | |

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、市が住民基本台帳、課税台帳等により確認を行うこと及び保育所等に情報の提供をすることに同意します。

また、利用調整の結果、保育の利用が保留になった場合において、認定こども園の教育時間又は幼稚園の教育時間の利用に加え、預かり保育の給付を受けたいので、当該給付に対応した認定を受けることに同意します。

年 月 日

| | | | | | |
|-------------|--|--|-------------------------------------|---|---|
| 保 護 者 | 住 所 | 町田市 | | | |
| | 続柄 | ふりがな氏名 | 生年月日 | 連絡先 | 2019年・2020年1月1日時点の住民登録地 |
| | 父 | | ・ | () | [2019年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他() |
| | | <input type="checkbox"/> 申請者(世帯主の方にチェック) <input type="checkbox"/> 別居 | | <input type="checkbox"/> 日中つながりやすい方 | [2020年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他() |
| 母 | | ・ | () | [2019年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | <input type="checkbox"/> 申請者(世帯主の方にチェック) <input type="checkbox"/> 別居 | | <input type="checkbox"/> 日中つながりやすい方 | [2020年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他() | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|--|--|--|---------|---|-----|
| 申 請 す る 子 ど も | ふりがな・性別 | | 男・女 | | 男・女 | | 男・女 |
| | 氏名・続柄 | | | | | | |
| | 生年月日 | ・ | ・ | 歳 | ・ | ・ | 歳 |
| | 2020年4月1日現在の年齢 | | | 歳 | | | 歳 |
| | 現在の幼稚園・保育所等の名称(新規以外の場合) | | | | | | |
| | (市役所記入欄) | | | | | | |
| | 保育時間区分 | <input 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 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 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) | | | |
| | 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 | 見学(済・未) | 見学(済・未) | 見学(済・未) | | |
| | | 第2希望 | 見学(済・未) | 見学(済・未) | 見学(済・未) | | |
| | | 第3希望 | 見学(済・未) | 見学(済・未) | 見学(済・未) | | |
| 保育の利用を希望する期間 | 年 月 1 日から | | <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで | <input type="checkbox"/> 年 月 末日まで | | | |
| 転所を希望する理由・市外の保育所等を希望する理由 | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|--|
| 兄 弟 姉 妹 2 人 以 上 で 申 請 す る 場 合 | 兄弟姉妹で申請する場合は、低い希望順であっても、同じ保育所等に入所が可能なときは、同じ保育所等の入所を優先します。 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 同じ保育所等しか入所しない。(※) | <input type="checkbox"/> 同時に入所できるときしか入所しない。 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 別々の保育所等でも入所する。(※) | <input type="checkbox"/> 別々の時期でも入所する。 | | <input type="checkbox"/> どちらでも入所できる子から先に入所する。 | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 上の子から先に入所する。 | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 下の子から先に入所する。 | | |
| (※)「同じ保育所等しか入所しない。」又は「別々の保育所等でも入所する。」のいずれかを選択し、分岐に沿って選択してください。 | | | | | | |
| 兄弟姉妹3人以上で申請する場合等その他上記以外で、具体的なご希望があればご記入ください。 | | <input type="checkbox"/> それぞれの子の希望順を優先する。 | | | | |

★申込書は黒のボールペン等でご記入ください。

| 保護者の状況 | | 父親の状況 | | 母親の状況 | |
|----------------------------|------------------|---|--|---|--|
| 該当するもの全てにチェックをしてください。 | | <input 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 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] | [片道 時間 分] | | [片道 時間 分] | |
| | 仕事の内容 | [経営者が親族の場合 父母との続柄] | | [経営者が親族の場合 父母との続柄] | |
| | 育児休業取得 | 無 ・ 有 [年 月 日 ~ 年 月 日] | | 無 ・ 有 [年 月 日 ~ 年 月 日] | |
| | 育児休業から復帰する場合について | <input type="checkbox"/> 早く職場に復帰したいので、入所が承認されれば、直ちに育児休業から復帰する。 <input type="checkbox"/> 育児休業の延長が可能な(または検討できる)ため、他の申込者を優先して選考することに同意する。 ※同意する場合、受付時に 育児休業復帰に関する同意書 を記入してください。 | | | |
| 出産予定 | | 無 ・ 有 [年 月 日] 産 休 [年 月 日 ~ 年 月 日] | | | |
| 出産後の予定 | | <input type="checkbox"/> 法律に基づく育児休業を取得する <input type="checkbox"/> 就労に復帰する <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他[] | | | |
| 障 が い 又 は | 病名・障がい名 | | | | |
| | 手帳の有無 | 無 ・ 有 [級・度] | | 無 ・ 有 [級・度] | |
| 看 護 又 は 介 護 | 介護を受ける人 | 続柄[] | | 続柄[] | |
| | 病名・障がい名 | | | | |
| | 手帳の有無 | 無 ・ 有 [級・度] | | 無 ・ 有 [級・度] | |
| 求 職 | 活動状況 | | | | |
| 就 学 | 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] | |

| 世帯の状況 (保護者及び申請する子ども以外の同居者) | ふりがな氏名 | 生年月日 | 年齢 | 続柄 | 障害者手帳等 | 備考(在籍している保育所・幼稚園等) | |
|-------------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------------------------|----|--------|----------------------------|-------------|
| | | ・ | ・ | 歳 | | <input type="checkbox"/> 有 | () 保育園・幼稚園 |
| | | ・ | ・ | 歳 | | <input type="checkbox"/> 有 | () 保育園・幼稚園 |
| | | ・ | ・ | 歳 | | <input type="checkbox"/> 有 | () 保育園・幼稚園 |
| | | ・ | ・ | 歳 | | <input type="checkbox"/> 有 | () 保育園・幼稚園 |
| | 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() | | | | |
| 生活保護の適用 | | 無 ・ 申請中 ・ 有 [年 月 日 保護 開始 ・ 廃止] | | | | | |

| 祖父母の状況 | 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 |
|--------|----------|----|------|----|-----|----|---------|----------|
| | 父 方 | 祖父 | ・ | ・ | 歳 | 同居 | | 就労 疾病 |
| | | 祖母 | ・ | ・ | 歳 | 別居 | | 高齢 [] |
| | 母 方 | 祖父 | ・ | ・ | 歳 | 同居 | | 就労 疾病 |
| | | 祖母 | ・ | ・ | 歳 | 別居 | | 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。

申請する子どもの状況

| 子どもの氏名 | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 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 日間 | 父：月 日間 母：月 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 | 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 | 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 | 名称： 月 日間 |
| | 5 認可保育所等に通所している | 名称： 年 月 日 | 名称： 年 月 日 | 名称： 年 月 日 |
| | 6 その他（具体的に） | | | |
| 健康状況 | 1 出生時・発育の状況 | [妊娠 週] [体重 g] | [妊娠 週] [体重 g] | [妊娠 週] [体重 g] |
| | 2 健康診断の受診状況 | 3～4か月児健診 受診・未受診 6～7か月児健診 受診・未受診 9～10か月児健診 受診・未受診 指導 無・有 [] | 3～4か月児健診 受診・未受診 6～7か月児健診 受診・未受診 9～10か月児健診 受診・未受診 指導 無・有 [] | 3～4か月児健診 受診・未受診 6～7か月児健診 受診・未受診 9～10か月児健診 受診・未受診 指導 無・有 [] |
| | | 1歳6か月健診受診・未受診 指導 無・有 [] | 1歳6か月健診受診・未受診 指導 無・有 [] | 1歳6か月健診受診・未受診 指導 無・有 [] |
| | | 3歳児健診 受診・未受診 指導 無・有 [] | 3歳児健診 受診・未受診 指導 無・有 [] | 3歳児健診 受診・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。 | ない・ある 病名・症状名： 施設名： | ない・ある | ない・ある |
| | 4 てんかんの有無 | 無・有 [発作 年月] | 無・有 [発作 年月] | 無・有 [発作 年月] |
| | 4 けいれんの有無 | 無・有 [熱性・無熱性] 回数 回 最終 年月 | 無・有 [熱性・無熱性] 回数 回 最終 年月 | 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 | 1日 回 朝・昼・夜 / なし |
| | 6 アレルギー等はありませんか。 | ない・ある | ない・ある | ない・ある |
| | ①品目 | 卵・牛乳・大豆・そば その他() | 卵・牛乳・大豆・そば その他() | 卵・牛乳・大豆・そば その他() |
| ②給食からの除去 | 不要・必要 | 不要・必要 | 不要・必要 | |
| ③アナフィラキシーショックの既往 | ない・ある | ない・ある | ない・ある | |
| ④エビペンの有無 | ない・ある | ない・ある | ない・ある | |
| 7 医療的ケアの必要性の有無 | 無・有 有の場合 [] | 無・有 有の場合 [] | 無・有 有の場合 [] | |
| 8 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。 | | | | |
| 9 障害者手帳・愛の手帳を お持ちですか。 | ない・ある []度・級 | ない・ある []度・級 | ない・ある []度・級 | |

| | | | | |
|-------------------|----------------|-----------------------------------|---|----|
| 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 [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。

| | |
|--------|---|
| 保育標準時間 | 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。 |
| 保育短時間 | 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。