

保育必要性認定申請書兼保育所等入所申込書

記入例

糸魚川市教育委員会 様

申込日 令和 7 年 10 月 〇 日

保育所等への入所について、次のとおり申し込みます。
保育実施及び保育料の算定のために必要がある場合は、市が保有する個人情報(住所)について同意します。
また、保育料に未納が生じた場合には、児童手当を保育料に充当することに同意します。

自署の場合は押印不要です。

申込者(保護者) 糸魚川 太郎 印

住所	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 糸魚川市 〇〇〇 △△番										今後、転居が決まっている場合は、転居先の住所と転居年月日を記入してください。												
	(転居)糸魚川市										年 月 日転居)												
	令和7年1月1日の住所が現住所と異なる場合のみ記入してください。(現住所への居住 令和 年 月から)																						
	〇〇県〇〇〇市 △△町 ◇◇番地 (令和7年1月1日の住所が現住所と異なる場合のみ記入)																						
電話番号		父 〇〇〇-△△△-〇〇〇〇 母 〇〇〇-△△△-〇〇〇〇										緊急連絡先		(父・母・その他) 〇〇〇-△△△-〇〇〇〇									
区分	続柄	ふりがな 氏名 個人番号										生年月日		入所初日 満年齢		性別	勤務先・学校名等						
子ども	本人	いといがわ みどり 糸魚川 翠										令和〇年〇月〇日		2		女							
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2																					
保護者	父・母	いといがわ たろう 糸魚川 太郎										昭和〇年〇月〇日		35		男	株式会社〇〇〇〇						
		2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3																					
入所申込子どもの同居家族	父・母	糸魚川 花子										平成〇年〇月〇日		32		女	〇〇〇〇法人〇〇〇						
		3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4																					
		糸魚川 岳										平成〇年〇月〇日		6		男	△△△小学校						
		4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5																					
	祖父	糸魚川 一郎										昭和〇年〇月〇日		62		男							
		5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6																					
父及び母は、別居でも記入してください。 ※離別・死別の場合は記入不要ですが、裏面に記入してください。																							
該当する項目に○をし、裏面にも状況を記入してください。																							
午前8時以前及び午後4時以降の保育を希望する場合は、記入してください。																							
世帯区分		下記世帯に該当する場合は、○をしてください。 生活保護世帯・ひとり親世帯・障害者在宅世帯										延長保育		要・否		平日	時 分～ 時 分		土曜日	時 分～ 時 分			
希望施設名	第1希望	●●保育園										希望理由		〇〇〇〇〇〇のため									
	第2希望	▲▲保育園										希望理由		〇〇〇〇〇〇のため									
	※上記の希望先に入所できない場合は、他の施設を希望する。(はい ・ いいえ)																						
保育の実施を希望する期間										令和 8 年 4 月 1 日～ 令和 〇 年 〇 月 31 日													
保育の実施を必要とする理由										父(1)、母(1)													
育児休暇明けに入所する場合は、復職日を記入してください。 ※復職前にならし保育が必要な場合は、園との面談により復職日の約2週間からの入所となる場合もあります。																							
ハローワークで保育所等に入れなかったことを理由とする「育児休業給付金」の支給延長手続きをする際は、入所申込書の写しが必要となります。コピーをとって保管しておいてください。																							

家庭状況調査表

就労状況	常勤、パート、内職、自営、農業、休職中、その他			常勤、パート、内職、自営、農業、休職中、その他		
	父親の状況			母親の状況		
	勤務先等	勤務先名	株式会社〇〇〇〇	勤務先等	勤務先名	〇〇〇〇法人□□□
		住 所	糸魚川市□□□ △△番地		住 所	糸魚川市▽▽▽ ●●番地
		電 話	●●●-□□□-▲▲▲▲		電 話	■●■-△△△-〇〇〇〇
	勤務時間	就労日数	1日平均 8 時間、週平均 時間	勤務時間	就労日数	1日平均 時間、週平均 30 時間
		平 日	8時30分～ 17時30分、不規則		平 日	時 分～ 時 分、不規則
		土 曜	休み・第(1・2・3・4・5・毎)が勤務 時 分～ 時 分、不規則		土 曜	休み・第(1・2・3・4・5・毎)が勤務 時 分～ 時 分、不規則
	仕事内容	※農業の場合は、耕作物、作付面積等を記入する。 製造員		仕事内容	※農業の場合は、耕作物、作付面積等を記入する。 〇〇事務	
		従事形態(中心者・協力者) ※自営・農業のみ記入する。 従業員・従事者 人(本人を含む。)			従事形態(中心者・協力者) ※自営・農業のみ記入する。 従業員・従事者 人(本人を含む。)	
〇〇年〇〇月〇〇日から		就労開始日		〇〇年〇〇月〇〇日から		

個別状況	出 産	予定日	年 月 日	復職予定	有 ・ 無	
		産休	令和 年 月 日～令和 年 月 日		1 (産休・育休)明け復職する。	
		育休	令和 年 月 日～令和 年 月 日		2 新たに就職する。	
	疾病・介護の別	疾病(入院 ・ 通院) ・ 居宅内介護		病人氏名	児童との続柄()	
	治療期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日、不明		病 名		
		入院・通院(月日数 日)、1日平均 時間		障害等級		
	介護状況	月・火・水・木・金・土 1日平均 時間		在宅介護手当	有 ・ 無 受給者氏名()	
	福祉サービス	有 ・ 無 利用(月・火・水・木・金・土)		介 護 者		
就 学 職業訓練	学校名		就学時間	時 分 ～ 時 分		

◎子どもと父又は母の住所が異なる場合や生活が別の場合、その状況を記入してください。

別居の理由	単身赴任 ・ 死別 ・ 離別 ・ 行方不明 ・ 未婚 ・ その他 (別居の理由)				
時 期	年 月 日	相手方氏名		住所	
扶 養	税法上で、子どもはどなたの扶養(源泉徴収票、確定申告書等の税書類中の扶養)か○をしてください。 1 父 2 母 3 祖父母 4 その他()				

◎祖父母の状況(申込子どもと同居及び市外在住の場合は、記入は不要です。)

		氏名	生年月日	年齢	住所	勤務先
父 方	祖父					
	祖母	同居していない市内在住の祖父母を記入してください。				
母 方	祖父					
	祖母					

該当する場合は、記入してください。