

令和3年度 教育・保育給付認定申請書(2・3号認定用)兼保育利用(入所等)申込書 (保育児童台帳)

三田市長 あて

令和 2年11月 1日

三田市福祉事務所受付

子ども・子育て支援法第19条第1項第2号又は第3号に掲げる小学校就学前子どもの保護者として、次のおり施設型給付費等に認定教育・保育給付認定を申請するとともに、保育の利用(入所等)を申し込みます。なお、給付認定、利用調整、利用者負担額の算定並びに三田市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準を定める条例第13条第4項第3号の規定に基づく副食費免除判定等のため、三田市が保有する保護者及び同一世帯に属する家族の税務資料等、個人に属する情報の閲覧及び保育所・認定こども園・小規模保育事業所への情報提供(本申請書及び添付資料含む)について同意します。

保護者氏名 三田 キッピー

三田

申請に係る子ども	ふりがな	さんだ ちゃっぴー		生年	平成(令和)	令和3年	年齢 1歳4か月	入力No.
	氏名	三田 チャッピー		月日	元 年11月26日生	4月1日現在		
	住所	〒669-1595 三田市 三輪 2-1-1		障害者手帳・療育手帳の有無	有・無			
	前住所又は転居予定先	〒651-1515 神戸市北区 虹ヶ丘 1-1		(令和 2年 9月 6日転居)				

令和2年1月1日時点で三田市に住民登録がない方は令和2年度の所得課税証明書が必要です

子ども同居の世帯員	ふりがな	子どもとの続柄	生年月日	年齢	職業	勤務先・学校名等/ 勤務先電話番号	備考 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当及び障害基礎年金の交付(給付)を受けている方は、備考欄に手帳・証書の記号・番号を記入してください。
	氏名						
	さんだ きっぴー 三田 キッピー	父	大昭 平成 60.7.1	35	公務員	三田市役所 (079) 559 - 5073	障害者手帳のコピーが必要になります
	さんだ はっぴー 三田 ハッピー	母	大昭 平成 63.7.1	32	公務員	三田市役所 (079) 559 - 5073	
	さんだ ふっぴー 三田 フッピー	祖父	大昭 平成 31.4.8	64	無職	() -	身体障害者手帳2級
	さんだ ほっぴー 三田 ホッピー	祖母	大昭 平成 34.5.9	61	パート	〇〇株式会社 (079) 559 - 〇△□◎	
	さんだ ねっぴー 三田 ネッピー	姉	大昭 平成 27.8.10	5		() -	
	さんだ おっぴー 三田 オッピー	叔父	大昭 平成 2.9.11	30	会社員	〇〇株式会社 (079) 559 - 〇△□◎	

世帯員欄には、単身赴任の場合も記入してください。また、世帯分離していても、同住所の人は全員記入してください。

18歳～64歳の同居家族がいる場合、勤務証明などの提出がないと優先度合いが下がる可能性があります

保護者の連絡先	自宅電話 (079) 559 - ××××	父 携帯	(090) 0000 - ××××	母 携帯	(090) 0000 - ××××
---------	-----------------------	------	-------------------	------	-------------------

保護者不在時の緊急連絡先(保護者以外の方の連絡先)	氏名	三田 ホッピー	続柄	祖母	電話	(079) 559 - ××××
---------------------------	----	---------	----	----	----	------------------

利用を希望する期間	令和 3年 4月 1日 ~ 小学校就学前まで	・ 令和 年 月 日まで
-----------	------------------------	--------------

利用を希望する時間	平日	午前 7 時 30分 ~ 午後 6 時 00分	土曜日 勤務有	父(有・無)	午前9時00分~午後5時30分
	土曜日	午前 時 分 ~ 午後 時 分		母(有・無)	午前 時 分~午後 時 分

主な送迎者と送迎手段	送り	送迎者 父	1. 徒歩・2. 自転車・3. 自動車	4. 電車・5. バス・6. その他()
	迎え	送迎者 母	1. 徒歩・2. 自転車・3. 自動車	4. 電車・5. バス・6. その他()

保育所・認定こども園・小規模保育の利用希望
新規入所(市内施設 市外施設) 転園希望
 別紙「保育施設等利用調整申込書」に希望施設等をご記入ください。

1 枚 目 裏 面 も 必 ず ご 記 入 ぐ だ さ い

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	園によって標準時間と短時間の時間設定が違うので、しおりを参照し、希望時間をお選びください
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	
保育の必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間希望 <input type="checkbox"/> 保育短時間希望		
世帯の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 右記以外 ・ <input type="checkbox"/> 障害、療育手帳等の交付有、特別児童扶養手当受給 ・ <input type="checkbox"/> ひとり親世帯【 <input type="checkbox"/> 未婚(※) ・ <input type="checkbox"/> その他】 <small>(※)婚姻(事実婚を含む)によらないで母(父)となった女子(男子)であって現に婚姻をしていない世帯のこと</small>		
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無し ・ <input type="checkbox"/> 適用有り(平成 年 月 日保護開始)		
現在の状況、保育の利用を希望する理由等、家庭の事情を詳しくご記入ください なぜ預けたいか、具体的にご記入ください			
(例)4月末に育児休業復帰の予定です。共働きで日中子どもをみる人がいないため保育所入所を希望します。			
夫は残業も多く、私も出張などで市外へ出ることが月に何度かあります。			
同居しておりますが、祖母はパートに出ているため日中みてもらうことは困難です。			
祖父は体調がすぐれず、障害者手帳の交付を受けております。			
入所が決まれば、育児休業を短縮して仕事を復帰する予定です。			

祖父母の状況

続柄	年齢	就労の有無	勤務先	同居の有無	住所(別居の場合のみ記入ください)	
父方	祖父	64	有・無	同居	別居	
	祖母	61	有・無	〇〇株式会社	同居	別居
母方	祖父	60	有・無	△△商店	同居・別居	三田市 □〇△
	祖母	62	有・無		同居・別居	同上

現在の児童の保育状況について、該当する番号、可否の別、ある・ないに○をご記入ください。

1. 育児休業中・産休中である	⇒ 復職予定日(令和 3年 4月30日)	育児休業延長の可否(<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可)
2. 認可外保育施設に預けている	⇒ 園名 ()	週 回 保育料 (¥ /月)
3. 一時保育に預けている	⇒ 園名 ()	週 回 保育料 (¥ /月)
4. 他の施設に預けている	⇒ 園名 ()	週 回 保育料 (¥ /月)
5. 職場に連れて行っている	⇒ 職場に保育施設が(ある・ない) 週 回	保育料 (¥ /月)
6. 親族、友人等に預けている	⇒ 保育している人()居住地()	週 回
7. 家庭で保育をしている	⇒ 日中、主に保育に従事している人(続柄)	
8. その他	⇒ ()	

現在、育児休業を取得されている方について、該当するいずれかの番号に○をご記入ください。

1. 直ちに復職希望する	2. 希望する保育所等に入所できない場合は、	【注意】 ・きょうだい申請の場合、1.保育利用時期と2.保育利用先の欄にご記入いただいた条件に合わない場合は入所となりません。 (例)①同時入所(園)希望の場合は、仮にきょうだいの誰か1人が入所可能となっても、別のきょうだいが1人でも未入所の場合は全員未入所となります。
※いずれの場合も入所決定後、概ね1か月以内で復帰が必要です。 ※2を選択し、1へ変更する場合は、別途申立書の提出が必要となります。		
その他		
出産予定の有無	有(予定日: 令和 年 月 日) ・	
申込の状況	今回が初めて ・ 前年度に引き続き	

きょうだいで利用申込をしている場合(1.保育利用時期、2.保育利用先を記入してください。2②または③を選択した場合のみア、イいずれかにを入れてください。)

1. 保育利用時期	<input checked="" type="checkbox"/> ①同時入所(園)希望 <input type="checkbox"/> ②上の子から <input type="checkbox"/> ③下の子から <input type="checkbox"/> ④どちらからでも
2. 保育利用先	<input type="checkbox"/> ①必ず同じ園を希望 <input type="checkbox"/> ②別の園でも <input checked="" type="checkbox"/> ③特定の組み合わせなら別の園でも
	<input type="checkbox"/> ア.希望順位が下位の園になっても、同園になることを希望する <input checked="" type="checkbox"/> イ.別の園になっても希望順位が上の園に入園することを希望する 特定の組み合わせ(③を選択した場合のみ) 具体的に(例)上の子:〇〇保育園、下の子:△△小規模保育施設なら可
希望保育所等に入所(園)申込みを希望されますか。	<input checked="" type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> しない

※希望保育所等に入所(園)できなかった場合の取り扱いについて 市外で待機する ・ 市内に希望を変更する