

令和6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
 子ども・子育て支援法第19条第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、
 次のとおり施設型給付等に係る教育・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。

令和 5年 11月 11日

三田市福祉事務所受付

保護者氏名 三田 キッピー
(自署の場合、押印不要)

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6年	入力
	氏名	三田 チャッピー		月日	4年 12月 25日生	4月1日現在	No.
	住所	〒 669 -1595 三田市 三輪 2-1-1		年齢	1歳3か月		
前住所又は転居予定先	〒 651-1515 神戸市北区 上津台 1-1 (令和5年 9月 6日転居)						備考

令和5年1月1日時点で三田市に住民登録がない方は令和5年度の課税証明書が必要です。

子どもと同居の世帯員	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
	さんだ きっぴー	父	大昭 平成 60・7・1	38	公務員	三田市役所 (079) 559 - 5073	
	三田 キッピー						
	さんだ はっぴー	母	大昭 平成 63・7・1	35	会社員	チャッピー商事 (000) 000 - 0000	障害者手帳のコピーが必要になります。
	三田 ハッピー						
	さんだ ふっぴー	祖父	大昭 平成 31・4・8	67	無職	() -	身体障害者手帳 2級
	三田 フッピー						
	さんだ ほっぴー	祖母	大昭 平成 34・5・9	64	パート	〇〇株式会社 (079) 559 - 〇△□◎	
	三田 ホッピー						
	さんだ ねっぴー	姉	大昭 平成 1・8・10	4		() -	
	三田 ネッピー						
	さんだ おっぴー	叔父	大昭 平成 2・9・11	33	会社員	〇〇株式会社 (079) 559 - 〇△□◎	
	三田 オッピー						

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、同居所の方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、就労証明書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	E-mail	****@****	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 6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	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		日曜日	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	母	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 く 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	就労状況について (左記、「就労」の場合のみ記入)
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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 ()	通勤時間 (片道) (10 分) 交通手段 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 () 勤務場所 <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外 <input type="checkbox"/> 居宅内 単身赴任 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 赴任中 <input type="checkbox"/> 赴任予定 (年 月から)
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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 ()	通勤時間 (片道) (10 分) 交通手段 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 () 勤務場所 <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外 <input type="checkbox"/> 居宅内 単身赴任 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 赴任中 <input type="checkbox"/> 赴任予定 (年 月から)

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
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・令和 年)

園によって標準時間と短時間の時間設定が違いますので、しおりを参照し、希望時間をお選びください。

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

(例)4月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。

祖父は体調が優れず、障害者手帳の交付を受けております。

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	67	有・ <input checked="" type="radio"/> 無		<input checked="" type="radio"/> 同居・別居
	祖母	64	<input checked="" type="radio"/> 有・無	〇〇株式会社	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居
母方	祖父	61	<input checked="" type="radio"/> 有・無	△△商店	同居・ <input checked="" type="radio"/> 別居
	祖母	63	有・ <input checked="" type="radio"/> 無		同居・ <input checked="" type="radio"/> 別居

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 6年 4月 10日)
育児休業延長の可否 (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、育児休業の延長も許容できる (-20点の減点)
- ※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。

「する」を選択されますと、入所内定が決まるまで継続して毎月選考を行います。なお、継続して選考できるのは、令和6年度末(3月末)までです。

その他

出産予定の有無	有 (予定日 : 令和 年 月 日) ・ <input checked="" type="radio"/> 無
申込の状況	<input checked="" type="radio"/> 今回が初めて ・ <input type="radio"/> 前年度に引き続き ・ <input type="radio"/> 再入所(園)申請

希望日から入所(園)できなかった場合、引き続き入所(園)申込みを希望されますか。 する ・ しない

きょうだい利用申込をしている場合 (1. 保育利用時期、2. 保育利用先)

【注意】
 ・きょうだい申込みの場合、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人でも入所不可の場合は全員入所不可となります。

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
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 (上の子 : 〇〇保育園、下の子 : △△小規模保育施設なら可)

②または③を選択した場合のみ、ア、いずれかに☑を入れてください。

※市外
 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

教育・保育給付認定申請書(2・3号認定用)兼保育利用申込書 受付簿 (市控)

教育・保育給付認定申請者 様

令和 年 月 日

三田市福祉事務所受付

三田市長
子ども・子育て支援法第20条第1項による教育・保育給付認定申請に対する同法第20条第3項及び4項による認定及びそれに係る通知については、同法施行規則第4条の2及び第13条第2項により、保護者の申請があった場合のみ通知させていただきます。

保護者氏名
(自署の場合、押印不要)

申請に係る子ども	ふりがな	生年 平成・令和		年齢	令和6年 4月1日現在
	氏名	男 女	月日 年 月 日生		
	住所	〒 - 三田市		障害者手帳・療育手帳の有無	有・無
		令和5年1月1日現在の住所 三田市内・三田市外 (※令和5年1月2日以降に三田市に転入された方または今後転居する予定のある方は記入してください)			
前住所又は転居予定先	〒 - (年 月 日転居)				

届出者	
受付者	

※以下は市記載欄になりますので、記入しないでください。

受 理 書 類

受 理 書 類	受 理 分	受 理 書 類	受 理 分
申請書兼申込書	済・未	戸籍謄本の写し	父・母・祖父・祖母・()
保育施設等利用調整申込書	済・未	健康保険証の写し	父・母・祖父・祖母・()
入所に関する確認票	済・未	幼稚園・児童福祉施設在園確認書	済・未
お子さんの状況	済・未	課税証明書の写し	父・母・祖父・祖母・()
就労証明書	父・母・祖父・祖母・()	被保護証明書の写し	済・未
勤務(就労)予定申立書	父・母・祖父・祖母・()	口座振替納付依頼書	済・未
介護・看護申立書	父・母・祖父・祖母・()	申立書	父・母・祖父・祖母・()
診断書兼疾病・障害状況申告書	父・母・祖父・祖母・()	必要書類チェックリスト	済・未
母子手帳の写し	済・未	育児休業からの復職に関する申立書	済・未
診断書	父・母・祖父・祖母・()	個人番号申告書	済・未
身障・療育・精障手帳の写し	父・母・祖父・祖母・()	その他	

未 提 出 書 類 及 び 提 出 予 定 日

保育利用申込等につきまして、下記の未提出書類をご提出ください。なお、特別な理由がなく予定日までに提出のない場合は、申込の意思がないものとして取り扱うこととなります。

○	未 提 出 書 類 (該当者)	提 出 予 定 日	○	未 提 出 書 類 (該当者)	提 出 予 定 日
	申請書兼申込書	月 日		戸籍謄本の写し()	月 日
	保育施設等利用調整申込書	月 日		健康保険証の写し()	月 日
	入所に関する確認票	月 日		幼稚園・児童福祉施設在園確認書()	月 日
	お子さんの状況	月 日		課税証明書の写し()	月 日
	就労証明書 ()	月 日		被保護証明書の写し	月 日
	勤務(就労)予定申立書()	月 日		口座振替納付依頼書	月 日
	介護・看護申立書()	月 日		申立書()	月 日
	診断書兼疾病・障害状況申告書()	月 日		必要書類チェックリスト	月 日
	母子手帳の写し	月 日		育児休業からの復職に関する申立書	月 日
	診断書()	月 日		個人番号申告書	月 日
	身障・療育・精障手帳の写し()	月 日		その他	月 日

教育・保育給付認定申請書(2・3号認定用)兼保育利用申込書 受付簿

(保護者控)

教育・保育給付認定申請者 様

令和 年 月 日

三田市福祉事務所受付

三田市長
子ども・子育て支援法第20条第1項による教育・保育給付認定申請に対する同法第20条第3項及び4項による認定及びそれに係る通知については、同法施行規則第4条の2及び第13条第2項により、保護者の申請があった場合のみ通知させていただきます。

保護者氏名
(自署の場合、押印不要)

申請に係る子ども	ふりがな		生年	平成・令和	年月日	年齢	令和6年 4月1日現在	
	氏名	男 女	障害者手帳・療育 手帳の有無	有・無				
	住所	〒 - 三田市						届出者
	前住所又は 転居予定先	〒 - (※令和5年1月2日以降に三田市に転入された方または今後転居する予定のある方は記入してください)						受付者

※以下は市記載欄になりますので、記入しないでください。

受 理 書 類

受 理 書 類	受 理 分	受 理 書 類	受 理 分
申請書兼申込書	済・未	戸籍謄本の写し	父・母・祖父・祖母・()
保育施設等利用調整申込書	済・未	健康保険証の写し	父・母・祖父・祖母・()
入所に関する確認票	済・未	幼稚園・児童福祉施設在園確認書	済・未
お子さんの状況	済・未	課税証明書の写し	父・母・祖父・祖母・()
就労証明書	父・母・祖父・祖母・()	被保護証明書の写し	済・未
勤務(就労)予定申立書	父・母・祖父・祖母・()	口座振替納付依頼書	済・未
介護・看護申立書	父・母・祖父・祖母・()	申立書	父・母・祖父・祖母・()
診断書兼疾病・障害状況申告書	父・母・祖父・祖母・()	必要書類チェックリスト	済・未
母子手帳の写し	済・未	育児休業からの復職に関する申立書	済・未
診断書	父・母・祖父・祖母・()	個人番号申告書	済・未
身障・療育・精障手帳の写し	父・母・祖父・祖母・()	その他	

未 提 出 書 類 及 び 提 出 予 定 日

保育利用申込等につきまして、下記の未提出書類をご提出ください。なお、特別な理由がなく予定日までに提出のない場合は、申込の意思がないものとして取り扱うこととなります。

○	未 提 出 書 類 (該当者)	提 出 予 定 日	○	未 提 出 書 類 (該当者)	提 出 予 定 日
	申請書兼申込書	月 日		戸籍謄本の写し()	月 日
	保育施設等利用調整申込書	月 日		健康保険証の写し()	月 日
	入所に関する確認票	月 日		幼稚園・児童福祉施設在園確認書()	月 日
	お子さんの状況	月 日		課税証明書の写し()	月 日
	就労証明書 ()	月 日		被保護証明書の写し	月 日
	勤務(就労)予定申立書()	月 日		口座振替納付依頼書	月 日
	介護・看護申立書()	月 日		申立書()	月 日
	診断書兼疾病・障害状況申告書()	月 日		必要書類チェックリスト	月 日
	母子手帳の写し	月 日		育児休業からの復職に関する申立書	月 日
	診断書()	月 日		個人番号申告書	月 日
	身障・療育・精障手帳の写し()	月 日		その他	月 日