別記第１号様式（第３条関係）

市受付欄

保育所等入所申込書

　福知山市福祉事務所長　様

　保育所等への入所を次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請日： | 　　　　年　　月　　日 |
| 申請者（保護者） | （ふ　り　が　な）氏　　名 | 児童からみた続柄 | 生年月日 |
|  |  | 　　年　　月　　日生 |
|  |
| 住所 | 〒 | 日中の連絡先※確実に連絡のつく電話番号を御記入ください。 |  |
| 申請に係る小学校就学前子ども | （ふ　り　が　な）氏　　名 | 性別 | 生年月日 | 認定者番号※既に認定を受けられている場合御記入ください |
|  | □男□女 | 　　年　　月　　日生 |
|  |  |
| 入所希望施設（事業者）・期間 |  |
| 入所を希望する施設（事業者名） | 第１希望 | (希望理由) | 第4希望 | (希望理由) |
| 第２希望 | (希望理由) | 第5希望 | (希望理由) |
| 第３希望 | (希望理由) | 第6希望 | (希望理由) |
| 第7希望以降（希望順に記載） |
| 利用を希望する期間　　年　　月　　日　から　　　 | □小学校入学までどちらかにチェック□　　　 年　　月 　日まで |

祖父母の状況　（申請日現在の状況）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 同居の場合は○印 | 別居の場合は住所を記入してください（市外の場合は、市町村名だけでも可）。 | 年齢 | 就労状況 | 健康状態 |
| 父方 | 祖父 |  |  |  | □有　□無 | □良　□否 |
| 祖母 |  |  |  | □有　□無 | □良　□否 |
| 母方 | 祖父 |  |  |  | □有　□無 | □良　□否 |
| 祖母 |  |  |  | □有　□無 | □良　□否 |

保育所等の利用状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| きょうだいの保育所等入所状況 | （ふ　り　が　な）氏　　名 | 生年月日 | 入所保育所等 |
|  | 　　年　　月　　日 |  |
|  | 　　年　　月　　日 |  |
|  | 　　年　　月　　日 |  |
|  | 　　年　　月　　日 |  |
| 地域型保育事業の卒園予定の方のみ右欄に御記入ください。＊地域型保育事業とは、市町村の確認を受けた小規模保育、家庭的保育、事業所内保育、居宅訪問型保育をいいます。 | □連携施設のみ入所希望をする。 |
| □連携施設以外にも入所希望をする。 |
|  | 記入上の注意事項 |  |

この申込書は、保護者が次の点に注意して記入し、福祉事務所に提出してください。なお、１世帯から２名以上の児童が同時に入所申し込みをする場合は、それぞれの児童ごとに１枚の用紙を用いてください。

１　「氏名」の欄は、ふりがなをつけ、「性別」の欄は該当するものにチェックをしてく

ださい。

２　「入所を希望する施設」は希望する順位により記入し、その理由を記入してください。

(例：距離が近いため、既にきょうだいが入所しているため、延長保育を実施しているため等）

３　「利用を希望する期間」には、小学校就学始期に達するまでの希望する期間を記入してください。

４　集団保育に際して児童に配慮が必要と思われる場合は、ご相談ください。

５　保育所等への入所については、以下のような場合に入所できない事がありますのであらかじめご了承ください。

・保育所等へ入所できる基準に該当しない、あるいは保護者等が家庭で保育できる状況にある場合

・保育所等の定員に余裕がない場合

＊保育所等とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪

問型保育、事業所内保育をいいます。

|  |
| --- |
| 保育所等へ入所できる基準保育所等へ入所できる児童は、児童の保護者のいずれもが次の各号のいずれかに該当することにより、当該児童の保育が必要であると認められる場合です。①就労＊保護者のいずれかの月の就労時間が１２０時間未満の場合は原則保育短時間②妊娠・出産③保護者の疾病・障害④同居又は長期入院等している親族の介護・看護⑤災害復旧⑥求職活動・・・原則保育短時間⑦就学⑧虐待やDVのおそれがあること⑨育児休業取得時に既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要・・原則保育短時間⑩その他 |

※給付認定を受けた場合でも必ずしも希望する保育所等を利用できるとは限りませんので御了承ください。