

教育・保育給付認定(変更)申請書兼  
保育所等入所申込書

(宛先)

福知山市長・福知山市福祉事務所長

西曆・令和

年

月

日

|              |                                         |                |                 |   |  |
|--------------|-----------------------------------------|----------------|-----------------|---|--|
| 保<br>護<br>者※ | 住 所                                     | ( )方           |                 |   |  |
|              | (転居予定の場合<br>は転居前の住所)                    | ( )方           |                 |   |  |
|              | 前年・又は前々年<br>現在の住所                       | ・前年1月1日:(自治体名) | ・前々年1月1日:(自治体名) |   |  |
|              | フリガナ<br>氏 名                             |                |                 |   |  |
|              | 電 話<br>(優先的に使う連絡<br>先から順に記載し<br>てください。) | ① こどもとの続柄 ( ): | —               | — |  |
|              | ② こどもとの続柄 ( ):                          | —              | —               |   |  |
|              | ③ こどもとの続柄 ( ):                          | —              | —               |   |  |

※ 上記保護者を、認定結果及び利用料の納入通知等の名宛人とします。

教育・保育給付認定について、次のとおり申請します。

|           |                                                                                                  |   |   |   |   |                                                                                                         |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育を希望する期間 | 西暦<br>令和                                                                                         | 年 | 月 | 日 | ～ | <input type="checkbox"/> 小学校入学まで<br><input type="checkbox"/> その他（西暦・令和         年         月         日まで） |
| 保育を希望する時間 | 時 分 ～ 時 分                                                                                        |   |   |   |   |                                                                                                         |
| 希望する利用区分  | <input type="checkbox"/> 保育標準時間認定 <input type="checkbox"/> 保育短時間認定 <input type="checkbox"/> 教育認定 |   |   |   |   |                                                                                                         |

## 世帯構成

| 区分                           | 氏 名    | こどもとの<br>続柄 | 性別  | 生年月日                  | 勤務先名／通学先名等    | 障害者手<br>帳等の有無 |
|------------------------------|--------|-------------|-----|-----------------------|---------------|---------------|
| 申請に係る<br>こども                 | (フリガナ) | 本人          | 男・女 | 西暦<br>R . .           |               | □有            |
|                              |        |             |     |                       |               |               |
| (世帯分離した同居人を<br>含む。)<br>世帯構成員 | (フリガナ) |             | 男・女 | 西暦<br>S<br>H<br>R . . | (勤務先名／通学先名)   | □有            |
|                              |        |             |     |                       | □同居 □別居(住所 )  |               |
|                              | (フリガナ) |             | 男・女 | 西暦<br>S<br>H<br>R . . | (勤務先名／通学先名)   | □有            |
|                              |        |             |     |                       | □同居 □別居(住所 )  |               |
|                              | (フリガナ) |             | 男・女 | 西暦<br>S<br>H<br>R . . | (勤務先名／通学先名)   | □有            |
|                              |        |             |     |                       | □同居 □別居(住所 )  |               |
|                              | (フリガナ) |             | 男・女 | 西暦<br>S<br>H<br>R . . | (勤務先名／通学先名)   | □有            |
|                              |        |             |     |                       | □同居 □別居(住所 )  |               |
|                              | (フリガナ) |             | 男・女 | 西暦<br>S<br>H<br>R . . | (勤務先名／通学先名)   | □有            |
|                              |        |             |     |                       | □同居 □別居(住所 )  |               |
|                              | (フリガナ) |             | 男・女 | 西暦<br>S<br>H<br>R . . | (勤務先名／通学先名)   | □有            |
|                              |        |             |     |                       | □同居 □別居(住所 )  |               |
| 該当有無                         | ひとり親世帯 | 有 ・ 無       |     | 生活保護                  | 申請中 ・ 適用中 ・ 無 |               |
|                              |        |             |     |                       |               |               |

保育所等の利用調整について、次のとおり申し込みます。

認定(変更)申請のみの場合は、記入不要です。

|                  |      |               |                     |               |                                                                                                                         |
|------------------|------|---------------|---------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利<br>用<br>希<br>望 | 第1希望 | 見学<br>□ 済 □ 未 | 第5希望                | 見学<br>□ 済 □ 未 | (注意) 希望施設・事業名称は正確に御記入いただくとともに、利用可能な範囲内としてください。希望した施設・事業に限り、利用調整を行います。利用決定の通知後、正当な理由なく利用を辞退した場合、同一年度中の利用調整において優先度が下がります。 |
|                  | 第2希望 | 見学<br>□ 済 □ 未 | 第6希望                | 見学<br>□ 済 □ 未 |                                                                                                                         |
|                  | 第3希望 | 見学<br>□ 済 □ 未 | その他の希望<br>(第10希望まで) |               |                                                                                                                         |
|                  | 第4希望 | 見学<br>□ 済 □ 未 |                     |               |                                                                                                                         |

保育が必要な理由 (保護者ごとに該当する項目に○を付けてください。)

|    |      |         |         |         |        |        |
|----|------|---------|---------|---------|--------|--------|
| 続柄 | 1 就労 | 2 妊娠・出産 | 3 疾病・障害 | 4 介護・看護 | 5 災害復旧 | 6 求職活動 |
|    | 7 就学 | 8 育児休業  | 9 その他（  | ）       |        |        |
| 続柄 | 1 就労 | 2 妊娠・出産 | 3 疾病・障害 | 4 介護・看護 | 5 災害復旧 | 6 求職活動 |
|    | 7 就学 | 8 育児休業  | 9 その他（  | ）       |        |        |

備考欄 (具体的に記入してください。)

\_\_\_\_\_

|            |           |  |    |  |            |  |    |  |    |  |  |
|------------|-----------|--|----|--|------------|--|----|--|----|--|--|
| ※本市<br>記入欄 | 保育の実施 要・否 |  |    |  | 入所承諾 年 月 日 |  |    |  | 備考 |  |  |
|            | 申請        |  | 決定 |  | 徴収額        |  | 変更 |  | 解除 |  |  |

