

教育・保育給付認定申請書 保育所等利用申込(継続確認)書

記入例 (新規申込用)

徳島市長 宛

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定(保育認定)を申請します。

なお、

市区町村

者負担額

徳島

次のと

保護者は、徳島市に住民登録のある方としてください。

電話番号は、日中に連絡可能な番号を①から順に記入してください。

本書による申込以外に、他の施設を申込している場合は記入してください。

令和 年 月 日

申請児童	フリガナ 氏名	トクシマ ハナコ 徳島 花子		性別	女	生年月日	平成 令和 31年4月3日	年齢	4 歳
	フリガナ 氏名	トクシマ タロウ 徳島 太郎		連絡先		第 2 子	R6.4.1現在		
保護	フリガナ 氏名	トクシマ タロウ 徳島 太郎		住所	父	徳島市内	徳島市内	住所	[徳島県●●市●●町1000番地の1]
	フリガナ 氏名	トクシマ タロウ 徳島 太郎		住所	母	徳島市内	徳島市内	住所	[徳島県●●市●●町1000番地の1]
他施設の申込状況 (併願の有無)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (幼稚園等の他施設を別に申込している) <input type="checkbox"/> 無 (本書による申込のみ)		申込施設 ●●●●幼稚園 ※ 市立認定こども園1号と他の保育所等とは併願不可						
申請児童の状況	アレルギーの有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>		障害・持病等の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>				
申請世帯の状況	ひとり親世帯の該当	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	世帯員が障害者手帳等を受給	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	生活保護の受給	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>			

① 世帯の状況 ※ 申請児童を除く 同一敷地内の全員 (世帯別でも) を記入、申請児童の父母・兄弟は別居の場合でも記入

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢	父母等の就労(予定)先や、児童の利用(申請)施設等 (R6.4.1現在)	備考	徳島市チェック欄 (申請者は記入不要)
徳島 太郎	父	S58.1.3	41 歳	●●株式会社	就労(学)・利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 就労予定・申請中	単身赴任中
徳島 和子	母	S59.1.4	40 歳	●●病院	就労(学)・利用中 <input type="checkbox"/> 就労予定・申請中	
徳島 一郎	兄	H30.4.3	5 歳	●●保育所	就労(学)・利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 就労予定・申請中	
阿波 冬美	祖母	S36.1.6	63 歳	無職	就労(学)・利用中 <input type="checkbox"/> 就労予定・申請中	
					就労(学)・利用中 <input type="checkbox"/> 就労予定・申請中	

就労内定などの状態にある場合は、必ずチェックしてください。

単身赴任中、別居中など、状況に応じて記入してください。

② 利用希望する期間・施設

利用希望期間	令和 6 年 4 月 1 日 から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 末日まで	
利用希望施設	第1希望 ●●保育所 <input checked="" type="checkbox"/> 兄弟姉妹の在籍あり 第2希望 △△認定こども園 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の在籍あり 第3希望 ■■保育所 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の在籍あり	第4希望 △△保育所 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の在籍あり
希望施設3つ未満の場合は、その理由		

＜利用希望施設に関する注意＞
 利用可能な施設が複数ある場合は、複数施設(3つ以上)をご希望ください。大きな加点対象となります。
 ※1 保育時間は、施設によって異なります
 ※2
 ※3

利用可能な施設が複数ある場合は、複数(原則3つ以上)ご希望ください。3つ以上ご希望いただくと、利用調整を行う上で、大きな加点対象となります。ただし、利用決定後、自己都合で入所辞退された場合は、以後の利用調整(入所選考)で減点の対象となります。

保育時間は、施設によって異なります

③ 利用希望する保育時間 ※ 保育時間は施設により異なるため注意

希望区分	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(最長1時間までの利用) <input type="checkbox"/> 保育短時間(最長8時間までの利用)	
希望時間	平日	8時 00分 から
	土曜日の保育希望	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (※)
	土曜日	8時 00分 から

本申請書の取扱

希望月からの利用ができない場合	<input checked="" type="checkbox"/> 利用できるまで待つ(翌月以降も利用調整希望)	
不承諾希望(希望の場合のみ記入)	<input type="checkbox"/> 有(申込はするが、入所を希望しない)	注意事項 不承諾を希望する場合は、原則として、不承諾となった月の翌月以降の利用調整は行いません。

希望月に入所できなかった場合、「翌月以降も継続して利用調整(入所選考)を希望するかどうか」を選択してください。

④ 保育を必要とする事由 ※ 該当する箇所にチェック

区分	類型	父	母	具体的な状況		
01	就 労	レ		就労日数 月20日 以上	月 160 時間以上 の就労を常態	
02					月 140 時間以上 ~ 160 時間未満 の就労を常態	
03					月 120 時間以上 ~ 140 時間未満 "	
04					月 100 時間以上 ~ 120 時間未満 "	
05					月 64 時間以上 ~ 100 時間未満 "	
06				就労日数 月20日 未満	月 160 時間以上 の就労を常態	
07				月 140 時間以上 ~ 160 時間未満 の就労を常態		
08				月 120 時間以上 ~ 140 時間未満 "		
09						
0A						
11	妊娠・出産		妊娠・出			
21	保 護 者 の 疾 病 ・ 障 害			疾 病	通院 週 4 日以上	
22					自 宅 療 養	常時床臥、感染症 等
23						上記以外で日常生活に著しく支障があり、他者の介助が必要 一般療養（運動・外出等の制限ありだが、身の回りのことは自分で可）
24					障 害	介護を要する（身体 1～2級、精神 1級、療育A、要介護度 3～5）
25						保育に支障がある（身体 3級以下、精神 2級以下、療育B、要介護度 1～2）
26						上記以外で保育の必要性がある（要介護度 要支援 等）
27						
28	親 族 の 介 護 ・ 看 護				月 160 時間以上 の介護・看護を常態	
29					月 140 時間以上 ~ 160 時間未満 の介護・看護を常態	
31					月 120 時間以上 ~ 140 時間未満 "	
32					月 100 時間以上 ~ 120 時間未満 "	
33					月 64 時間以上 ~ 100 時間未満 "	
34	災害復旧				火災等による家屋の損傷、その他災害復旧のため保育ができない場合	
41	求 職 中				求職活動または自営準備のため、外出することを常態とする場合	
61	就 学 中			職業訓練校・専門 学校・大学等に就 学中である場合	居宅外 での 就学	
62					月 160 時間以上の就学を常態とする	
63					月 140 時間以上 ~ 160 時間未満の就学を常態	
64					月 120 時間以上 ~ 140 時間未満 "	
65					月 100 時間以上 ~ 120 時間未満 "	
66	居室内での就学（通信教育等）					
66	虐待・DV				虐待・DV等を受けている又は受ける恐れがある場合	
71	育児休業中 の継続利用				1年未満の育児休業を取得する保護者で、現に3箇月を超える期間、認可保育施設 (事業所内保育施設 従業員枠を除く)を利用している児童がいる場合	
81	そ の 他	-	-		両親が不在（死亡、行方不明、拘禁 等）	
91					その他、保育を必要とする事由に類し、特に保育の必要性が高いものと認められる場合	
92						

就労の場合は、就労日数・時間について、勤務先から発行された就労証明書を参照のうえでチェックしてください。

< 記入の際の注意事項 >

- **利用可能な施設が複数ある場合は、複数（原則3つ以上）ご希望ください。**
3つ以上ご希望いただくと、**利用調整（入所選考）**を行う上で、**大きな加点対象となります。**
※ ただし、利用決定後、自己都合で入所辞退された場合は、以後の利用調整（入所選考）で減点の対象となります。
- **黒ボールペンで記入してください。**（消すことができるボールペンや修正ペン・テープは使用不可です。これらを使用していた場合は再提出していただきます。）また、本申請書は、**申請児童1人につき、1枚作成**してください。
- **市立認定こども園の幼稚園部分（1号認定）は、同施設の保育所部分（2号認定）や、他の認可保育施設（2号認定）との同時申込（併願）はできません。**
- 「① 世帯の状況」欄は、**申請児童の20～64歳の同居親族（別世帯であっても、同居所に居住している親族を含む）全員を記入**してください。また、**申請児童の父母・兄弟については、別居の場合でも記入**してください。
- **4月入所 1次申込**（受付期間：令和5年10月20日～11月2日）の際は、本申請書は、**第1希望施設 または 子ども保育課（要予約）のいずれかに提出**してください。（4月入所 2次申込（受付期間：令和5年11月6日～）以降は、子ども保育課（予約不要）へ提出してください。）
- **個人情報**の取扱いについて
本申請書・添付書類等については、教育・保育給付認定、保育所等の利用調整・入所、保育料の算定並びに関係通知の発送に係る手続き等、保育所等に関する事務以外の目的には利用しません。