

2022 年度 教育・保育給付認定申請書(新規・変更)兼一 保育園等入園申込書(新規・ 転園・ 予約・ 夜間)

葛飾区長宛て

2022年度保育施設利用申込案内の内容に同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所の入園について申込みます。併せて利用調整及び利用者負担額(保育料)決定に際し、私及び私の世帯の情報を保管している保育課・子育て支援課・戸籍住民課・税務課・子ども家庭支援課・西生活課・東生活課から情報の提供を受けること及び、保育課・子育て支援課・育成課・子ども家庭支援課・児童相談所開設準備室・収納対策課・西生活課・東生活課・認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所に必要に応じ情報を提供することに同意します。

※申請書中の口はレ点チェックしてください。

申込者氏名 (代表保護者)		申込日	20 年 月 日	受領日	2 0 年 月 日
住所	葛飾区	丁目	番	号	(アパート・マンション名) 号室

2年以内に葛飾区へ転入されてきた場合	転居前の住所	転入日	20 年 月 日
--------------------	--------	-----	----------

電話番号	連絡先1 (優先連絡先) ハイフンなし数字のみ	連絡先2 ハイフンなし数字のみ	<input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 他()	希望保育施設コード・施設名
				第1希望
				第2希望
				第3希望
				第4希望
				第5希望
				第6希望

家族構成(入園希望児童の数字に○を付けてください)	No.	フリガナ氏名 ※同居者(親族・知人等)も記入してください。	続柄	生年月日(西暦) (年齢)	日中の状況 ※在園名・在学名・職業等を記入してください。
	1		父	年 月 日 (歳)	
	2		母	年 月 日 (歳)	
	3		子	20 年 月 日 (歳)	
	4			年 月 日 (歳)	
	5			年 月 日 (歳)	
	6			年 月 日 (歳)	
	7			年 月 日 (歳)	
8			年 月 日 (歳)		

(開所時間を超える)延長保育希望の有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※延長保育のない施設もあるため、確認の上お申込みください。	保育短時間の希望	<input type="checkbox"/> 保育短時間を希望する (各保育施設が設定するコアタイム内の8時間)
---------------------	---	----------	---

入園希望月	2 0 年 月 1日から	※希望理由が出産の場合に在籍できる期間は、出産予定月を挟んで前後2か月(計5か月間)です。	※裏面も記入してください
-------	--------------	---	--------------

保護者	項目	基準指数	個人加算	世帯加算	育休	認定時間
父 <input type="checkbox"/>			手帳就労 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 受託加算 <input type="checkbox"/> 父母不存在 兄弟加算 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 兄弟揃え <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 継続加算 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	2 0 年 月 日 2 0 年 月 日 世帯減算 兄弟条件 <input type="checkbox"/> 同居者証なし <input type="checkbox"/> 滞納(6月以上) <input type="checkbox"/> 滞納(6月未満)	標準 <input type="checkbox"/>
			離職加算 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 個人減算 就労実績不足 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 区外在住区内在勤者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 区外在住者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母			<input type="checkbox"/> 単身赴任加算 <input type="checkbox"/> 双生児加算 <input type="checkbox"/> 卒園加算 <input type="checkbox"/> 終了加算 <input type="checkbox"/> 卒認定加算 <input type="checkbox"/> 生保就労 <input type="checkbox"/> 保育士加算
母 <input type="checkbox"/>						
父	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
母	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input checked="" type="checkbox"/> 7 <input checked="" type="checkbox"/> 8 <input checked="" type="checkbox"/> 9 <input checked="" type="checkbox"/> 10					

備考

入園希望理由

父の状況 ● 保育を必要とする理由は何ですか。
 仕事をしている(常勤・自営・パート/アルバイト・内職・復職予定 ⇒ 入園後の復職予定日 20 年 月 日)
 疾病のため通院している、心身に障害がある 同居親族等の介護・看護にあたっている 災害復旧にあたっている
 求職活動をしている(採用予定 無・有) 就学・職業訓練のため通学している その他()

母の状況 ● 保育を必要とする理由は何ですか。
 仕事をしている(常勤・自営・パート/アルバイト・内職・復職予定 ⇒ 入園後の復職予定日 20 年 月 日)
 出産予定があるため(出産休暇明けの復職予定 無・有)
※入園希望月の前後2か月以内に出産予定がある場合は、「出産要件」での利用調整となります。
 産後休暇後に、育児休業を取得することなく復職を予定している場合のみ「就労要件」で利用調整を行います。
 疾病のため通院している、心身に障害がある 同居親族等の介護・看護にあたっている 災害復旧にあたっている
 求職活動をしている(採用予定 無・有) 就学・職業訓練のため通学している その他()

父母の状況 ● 父母のいずれかが不在の場合
 ・現在の状況(死別 未婚 離婚 別居 その他)
 ・今後の予定(離婚 再婚 親族または知人と同居 その他)
※戸籍等の証明がない場合には、別途状況をお伺いする場合があります。

※お父さんの保育を必要とする理由や、認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所の入園、転園の希望理由などを具体的に記入してください。

子どもの状況

保育状況 ● 現在、誰がお子さんを保育していますか。
 自宅で 父・母・祖父・祖母・()が保育している 職場へ連れて行っている
 その他の施設や祖父母宅へ預けている
※ 認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所以外の施設へ預けている場合には、受託証明書を提出してください。

● どこへ預けていますか、または、これまで預けていましたか
 (認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所・認証保育所・幼稚園・その他)。
 施設名称・預け先を教えてください。 _____

いつから預けていますか。 20____年____月から20____年____月まで

待機状況 ● 認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所に入園・転園できなかった場合どうする予定ですか。
 自宅で 父・母・祖父・祖母・()が保育する 育児休業を延長する(20 年 月まで延長予定)
 父・母・()の職場へ連れていく ⇒ [職場内に託児所 有・無]
 祖父母宅・認証保育所・()に預ける
 転園できるまで現在の認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所等に通う
 その他()

兄弟姉妹で入園を希望される場合

● 保育施設利用申込案内18ページをご覧ください。
 <1>必ず同時に同じ保育施設に入所させたい(※1)。(同保同時)

<2>同時に同じ保育施設に入所させたいが、それができない場合で、入所できる子がいるなら、どちらかを優先的に入所させたい。
 ⇒ <2-1>上の子を優先的に入所させたい(※1)(※2)。(同保順次(上))
 <2-2>下の子を優先的に入所させたい(※1)(※3)。(同保順次(下))

<3>できる限り同じ保育施設に入所させたいが、同じ保育施設に入れない場合、異なる保育施設に入所することになってもよい。
 ⇒ <3-1>入所する時期がずれても構わないので、入所できる子から入所させたい。(別保順次(同))
 <3-2>異なる保育施設になったとしても、入所時期は揃えたい。(別保同時(同))

<4>異なる保育施設への入所でもよく、入所時期がずれても構わないので、入所できる子から入所させたい。(別保順次(希))

<5>同時に入所できれば、異なる保育施設でも構わない。(別保同時(希))

※1 兄弟姉妹の希望施設を同一にする必要があります。
 ※2 同じ保育施設へ入所はできないが、上の子はどこかに入所できる場合、下の子の希望保育施設に空きがあっても、下の子は入所できません。
 ※3 同じ保育施設へ入所はできないが、下の子はどこかに入所できる場合、上の子の希望保育施設に空きがあっても、上の子は入所できません。

		氏名	年齢	日中の状況	住所	電話番号
祖父母の状況	父方	祖父		常勤・自営・パート・疾病 無職・看護・死亡・不明		()
		祖母		常勤・自営・パート・疾病 無職・看護・死亡・不明		()
	母方	祖父		常勤・自営・パート・疾病 無職・看護・死亡・不明		()
		祖母		常勤・自営・パート・疾病 無職・看護・死亡・不明		()

● 今後転居の予定はありますか。 無 有
※ 転居予定ありの場合は、転居先の住所を記入してください。(転居予定日 20 年 月 日頃)
 (転居先住所)

● 世帯に身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付または特別児童扶養手当、障害基礎年金の受給いづれかに該当する人はいますか。
 無 有 ※ 有の場合、手帳または証書の写しを提出してください。

● 滞納状況(保育料) 無 有
※ 有の場合納付計画を記入してください。分納をご希望の場合は、保育課入園相談係へご相談ください。

※マイナンバー記入欄

(表面の家族構成の番号に対応する家族のマイナンバーを記入してください)

1		2	
3		4	
5		6	
7		8	