**令和７年度**

**裏面あり**

様式④

**桑名市保育施設等入所（園）申請書**

令和　年　　　月日

桑名市長　宛

保護者　住　　所

氏　　名

電話番号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所（園）を希望する子ども | （　フ　リ　ガ　ナ　）  子　ど　も　の　氏　名 | | 生年月日 | クラス年齢 | 性別 |
|  | | Ｈ・Ｒ  年　　月　　日 | 0歳児　R6.4.2～  1歳児　R5.4.2～R6.4.1  2歳児　R4.4.2～R5.4.1  3歳児　R3.4.2～R4.4.1  4歳児　R2.4.2～R3.4.1  5歳児　H31.4.2～R2.4.1 | 男　女 |
|  | |
| 令和７年４月１日現在の住所（予定） | 同上 |  | | |
| 令和７年１月１日現在の住所（予定） | 同上 |  | | |
| 令和６年１月１日現在の住所 | 同上 |  | | |

次のとおり、桑名市保育施設等の入所（園）を申請します。

①世帯の状況（申請に係る子ども以外の生計を同一にする世帯員）

※住民票上世帯分離していても、同じ家屋や同じ住所の別棟に居住している場合は同居とみなします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | （フリガナ）  氏　　　名 | | 続  柄 | 生　年　月　日 | 性　別 | 職業等  学校名等 | 電話番号  （自宅又は携帯） |
| 世帯員（同時申込児童に○印を書いてください） |  |  |  | Ｓ・Ｈ・Ｒ  年　　月　　日 | 男  女 |  |  |
|  |  |  | Ｓ・Ｈ・Ｒ  年　　月　　日 | 男  女 |  |  |
|  |  |  | Ｓ・Ｈ・Ｒ  年　　月　　日 | 男  女 |  |  |
|  |  |  | Ｓ・Ｈ・Ｒ  年　　月　　日 | 男  女 |  |  |
|  |  |  | Ｓ・Ｈ・Ｒ  年　　月　　日 | 男  女 |  |  |
|  |  |  | Ｓ・Ｈ・Ｒ  年　　月　　日 | 男  女 |  |  |
| 障害者手帳等の有無 | | | □　無　・　□　有（　該当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 生活保護の適用の有無 | | | □　無　・　□　有（　平成　・令和　　　　　年　　　月　　　日保護開始） | | | | | |
| 家族の状況 | | | □　ひとり親家庭（　同居人：　無　・　有　）　　・　　□　左記以外 | | | | | |

以下、市記入欄---------------------------------------------------------------------------------------------------

| 受付印 |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請時期 | 申込方法 | 面接方法 |
| **一次 ・ 二次 ・　 月 途中入所** |  |  |

|  |
| --- |
| 第一希望園 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付者 | 面接者 | 入力 |
|  |  |  |

宛名コード

②保育の利用を必要とする理由等

保育所（園）において保育の利用を必要とする理由に☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 |
| 母 | □就労　□妊娠・出産　□保護者の疾病・障害　□同居等の親族等の介護等（長期入院等含む）  □災害復旧　□求職活動（起業準備含む）　□就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む）  □その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 父 | □就労　□保護者の疾病・障害　□同居等の親族等の介護等（長期入院等含む）  □災害復旧　□求職活動（起業準備含む）　□就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む）  □その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※保育の利用を必要とする理由が、求職活動、妊娠・出産、育休復帰の場合は、誓約書（Ｐ29）の提出をお願いします。**

③　利用を希望する期間、希望する施設名（保育所（園）名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 子どもの氏名 |  | |
| 利用を希望する期間 | 令和　年　月　日から　　令和　年　月　日まで | |
| 利用を希望する  施設名 | 施設名 | |
| 第１希望　　　　　　保育所（園） | 第６希望　　　　　　保育所（園） |
| 第２希望　　　　　　保育所（園） | 第７希望　　　　　　保育所（園） |
| 第３希望　　　　　　保育所（園） | 第８希望　　　　　　保育所（園） |
| 第４希望　　　　　　保育所（園） | 第９希望　　　　　　保育所（園） |
| 第５希望　　　　　　保育所（園） | 第10希望　　　　　 保育所（園） |

④２人以上の兄弟姉妹で同時申込みの場合

　利用調整時は、できる限り兄弟姉妹が同じ保育施設に決まるように調整します。しかし、兄弟姉妹で同じ保育施設になるような調整を希望されない場合は下の□に☑してください

兄弟姉妹で同じ保育施設を優先せず、兄弟姉妹それぞれの希望順位を優先する

　利用調整の結果、兄弟姉妹が同じ保育施設に決まらない場合があります。その場合の希望を下の【Ａ】の中でどちらかひとつ、【Ｂ】の中でどちらかひとつ、それぞれを選択し☑してください

□

兄弟姉妹が全員同じ保育施設に決まらない場合は、全員辞退する

□

兄弟姉妹の中の誰か１人でも決まらない場合は、全員辞退する

□

兄弟姉妹の中の誰か１人が決まらない場合でも、それぞれで決まった保育施設を希望する

**【Ａ】**

**【Ｂ】**

その他（具体的に記入）

□

兄弟姉妹が全員同じ保育施設に決まらない場合でも、それぞれで決まった保育施設を希望する