

令和5年9月20日

桑名市長 宛

この申請書は、希望する児童ごとに提出してください。兄弟姉妹分はコピーして記入しても可。

保護者 住所 桑名市中央町二丁目37番地
氏名 桑名 学
電話番号 0594-56-7890

次のとおり、桑名市保育施設等の入所（園）を申請します。

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
	クワナ ハルカ	H・R	0歳児 R5.4.2~ 1歳児 R4.4.2~R5.4.1 2歳児 R3.4.2~R4.4.1 3歳児 R2.4.2~R3.4.1 4歳児 H31.4.2~R2.4.1 5歳児 H30.4.2~H31.4.1	男 女
	桑名 遥	2年 4月 3日		
	令和6年4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（予定）	同上		
令和5年1月1日現在の住所	同上	東京都〇〇区××町		

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）	桑名 学	父	S・H・R 58年 8月 1日	男 女	(株)××商事	090-1234-1234
	薫	母	S・H・R 55年 8月 1日	男 女	〇〇飯店	080-5678-5678
	太郎	兄	S・H・R 29年 10月 3日	男 女	△△小学校	
	華子	妹	S・H・R 3年 3月 9日	男 女	〇〇保育園	
				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		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有（該当者名： 桑名 太郎）				
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有（平成・令和 2年 4月 1日保護開始）				
家族の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭（同居人： 無 ・ 有） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外				

同時に申し込む児童がいる場合は、○を記入してください。
○印の児童分【教育・保育給付認定申請書・入所（園）申請書・お子様の状況】が必要です。

障害者手帳をお持ちの方、または障害年金を受給している方は、有にレ点（またはチェック）を書いて、手帳の写しを提出してください。

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			
子どもコード	第一希望園	受付者	面接者	入力

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	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居の親族の介護等（長期入院等含む） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居の親族の介護等（長期入院等含む） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む） <input type="checkbox"/> 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）

通園可能な範囲で、第 11 希望以降（最大第 29 希望まで）も保育所（園）を希望することができます。

子どもの氏名	桑名 選	
利用を希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日 から 令和 7 年 3 月 31 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 2 希望	△△△ 保育所（園）
	第 3 希望	□□□ 保育所（園）
	第 4 希望	●●● 保育所（園）
	第 5 希望	××× 保育所（園）

④ 2 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☑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

<p>【A】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>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</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>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</p>	<p>【B】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>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</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>兄弟姉妹の中の誰か 1 人も決まらない場合は、全員辞退する</p>	<p>その他（具体的に記入）</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------