

子育て給付認定申請書(2号・3号)兼 保育施設等利用申込書

宛名コード

記入例
【1枚目】

優先順位	電話番号	連絡先区分
1		<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()
2		<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()
3		<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()
4		<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()

代表保護者を記入します。父母どちらでも良いですが、代表保護者宛に文書の送付等行いますので、可能な限り子どもと同居の保護者を記載してください。

保護者署名欄
(保護者またはその配偶者等)

以下の同意事項に同意します。
本書の記載内容は事実と相違ありません。

署名

同意事項をお読みになり、署名をお願いいたします。
なお、署名がない場合(同意事項に同意いただけない場合)はお受け付けできません。

選考結果のご連絡等に使用します。
施設からの緊急連絡先ではございません。

※本線の枠内で該当する箇所は全て記入してください

1. 保護者署名欄に署名を記入してください。
2. 同意事項をお読みになり、署名をお願いいたします。なお、署名がない場合(同意事項に同意いただけない場合)はお受け付けできません。
3. 申請内容に事実と相違がある場合は、申請を取り消すことがあります。
4. 申請内容に事実と相違がある場合は、申請を取り消すことがあります。
5. 申請内容に事実と相違がある場合は、申請を取り消すことがあります。
6. 申請内容に事実と相違がある場合は、申請を取り消すことがあります。
7. 市が求める現況届の提出がなかった場合は、認定を取り消します。

入所希望年度4月1日時点の年齢を記載してください。
空き状況はこちらの年齢で確認してください。

住民票上の世帯が別であっても、同居されている方は全員記入してください。
※祖父母、同居人、従兄弟、叔父叔母など

父が保育を必要とする	<input type="checkbox"/>	母が保育を必要とする	<input type="checkbox"/>
区分		職業活動	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ひとり親のため母無
対象児童		生年月日	年齢(入所希望年度4.1時点) 性別
		年 月 日	満 歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

区分	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校名等	同居・別居の区分 別居の場合は住所を記入
児童の全世帯員(同居の祖父母等を含む。)	父	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 住所
	母	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 住所
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 住所
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 住所
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 住所
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 住所

健康状態については、施設見学の際に必ず施設へご相談下さい。

児童の健康状況	病歴・持病の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	その他、健康状態や発達について、園にお伝えしたいことがあればご記入ください。 <input type="checkbox"/> 発達のこと <input type="checkbox"/> 運動能力のこと <input type="checkbox"/> 集団生活適応のこと <input type="checkbox"/> その他
	病名・症状		アレルギーの項目		
	療育の状況	<input type="checkbox"/> 完治 <input type="checkbox"/> 観察中 <input type="checkbox"/> 通院中	健康診査の履歴	<input type="checkbox"/> 1歳6カ月児 <input type="checkbox"/> 3歳6カ月児	
	障がい手帳の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			

子どもの健康状態は、施設に情報共有しますが、見学の際にも必ず施設にご相談ください。

記入例 【2枚目】

企業主導型保育施設の利用をご希望の場合のみご記入ください。

令和 年 月 日から
小学校就学前まで

企業主導型保育施設の利用希望

(企業主導型保育施設名)

第1希望のみ、第2希望まで、等でも大丈夫です。記入すると決定する可能性がありますので、通えない施設は記入しないでください。

認可保育施設の利用をご希望の場合、各月1日からの利用になります。

企業主導型保育施設の利用をご希望の場合は、①利用開始日、②要件開始日、③提出日の最も遅い日からの認定となります。

利用希望施設名	第1希望	見学	<input type="checkbox"/> 見学済(年 月) <input type="checkbox"/> 1号利用中 <input type="checkbox"/> 一時預かり利用中 <input type="checkbox"/> 見学予定あり(月 日) <input type="checkbox"/> 予定なし	在園
	第2希望	見学	<input type="checkbox"/> 見学済(年 月) <input type="checkbox"/> 1号利用中 <input type="checkbox"/> 一時預かり利用中 <input type="checkbox"/> 見学予定あり(月 日) <input type="checkbox"/> 予定なし	在園
	第3希望	見学	<input type="checkbox"/> 見学済(年 月) <input type="checkbox"/> 1号利用中 <input type="checkbox"/> 一時預かり利用中 <input type="checkbox"/> 見学予定あり(月 日) <input type="checkbox"/> 予定なし	在園

未見学でも申込は可能ですが、入所決定までに必ず見学をお願いします。

きょうだい同時申請の場合(いずれか1つにチェック)	<input type="checkbox"/> 同月、同施設を希望。 <input type="checkbox"/> 同月入所であれば、別施設でも良い。→下のチェック欄へ進む <input type="checkbox"/> 別月の入所でも良いが、同施設希望。 (次月以降、ほかのきょうだいは、すでに決定した児童と同施設のみ選択となります。) <input type="checkbox"/> 別月の入所、別施設でも良い。	
	<input type="checkbox"/> Bを選択した場合 <small>※チェックがない場合は、同園であることを優先します。</small>	<input type="checkbox"/> ①きょうだい別園でも、希望順位を優先する。 <input type="checkbox"/> ②希望順位が低くても、同園であることを優先する。

例:右図の調整の場合
①を選ぶと...
児童1はA園、児童2はB園に決定。

	児童1	児童2
第1希望	A園 ○	A園 ×
第2希望	B園 ×	B園 ○
第3希望	C園 ○	C園 ○

②を選ぶと...
児童1・2共にC園に決

第1希望～第3希望の施設に決定しなかった場合	<input type="checkbox"/> 第1希望～第3希望以外で空きがある施設の案内を希望する。 (申込初月のみ。それ以降は問い合わせ時のみ案内。)	【注意事項】 ・希望するページ ・空きのない入所決定 ・利用調整する場合 ・利用が内降の選考
------------------------	--	--

保育料の算定や、利用調整に関する可能性がある事項です。記入をお願いいたします。

きょうだいで申込をする場合、必ずご記入ください。記入がない場合、希望に添った選考が行えない場合があります。

保険証の写しを添付してください。転職や世帯状況の変更等で保険証のご準備ができない場合は、後日のご提出で大丈夫です。ただし、保育料の算定に関係する場合がございますので、出来上がり次第早急にご提出ください。

<input type="checkbox"/> ひとり親世帯	事由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他	事由の発生日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 障がい者がいる世帯	障がいがある方の氏名		申請児童との続柄	
<input type="checkbox"/> 生活保護世帯				
	年齢 (利用希望月1日時点)	電話番号	祖父の状況	同居の60歳未満の祖父母がいる場合で、祖父母による保育が可能と判断された場合は、利用調整の中で減点があります。
	年齢 (利用希望月1日時点)	電話番号	祖母の状況	
	年齢 (利用希望月1日時点)	電話番号	祖父の状況	
	年齢 (利用希望月1日時点)	電話番号	祖母の状況	

祖父母が保育をできない理由(求職活動は不可)を示す書類を提出されれば、減点はありません。

対象児童の健康保険証の写し添付欄

※保険証裏面に特記事項がない限り、表面だけで構いません。
※乳幼児医療証の貼り付けは必要ありません。
※保険証をコピーする際は、「保険者番号」・「被保険者等番号」を目隠ししてコピーするか、コピー後に黒マジックで塗りつぶすなどして見えないように隠してください。

マイナンバー	本人	令和 所得
	父	
	母	
	祖父 (同居の場合のみ)	
	祖母 (同居の場合のみ)	

保育料算定のために、マイナンバーによる税情報の照会を行う場合がありますので、ご記入をお願いいたします。記入がない場合や税情報の取得ができない場合は、保育料が最高額で仮決定となる場合があります。

※入所決定後の保育料の計算のため、市町村民税の情報が必要で照会を行う場合がありますので、マイナンバーの記載をお願いします。
※マイナンバーの記載がない場合や税情報の確認ができなかった場合、保育料が最高額で仮決定になる場合があります。後日、所得課税証明書のご提出をお願いします。
※同居の祖父母がいる場合は、祖父母の市町村民税所得割額を利用者負担額の計算に含む場合があります。

保育給付認定申請書 受理証 (保護者控え)

以下とおり、施設等利用給付認定の申請を受理いたしました。

※2枚目の内容を確認しながら、太枠内を記入してください(本人記入)。

1.児童氏名							受付印
2.児童生年月日	平成	・	令和	年	月	日	
3.利用開始希望日	令和			年	月	1日 から	
4.希望施設名称	第1希望			見学	未・済	保育時間	標準・短
	第2希望			見学	未・済	保育時間	標準・短
	第3希望			見学	未・済	保育時間	標準・短
5.きょうだい同時申請の場合 (いずれか1つにチェック)	A <input type="checkbox"/> 同月、同施設を希望。 B <input type="checkbox"/> 同月入所であれば、別施設でも良い。→下のチェック欄へ進む C <input type="checkbox"/> 別月の入所でも良いが、同施設希望。 (次月以降、ほかのきょうだいは、すでに決定した児童と同施設のみを選択となります。) D <input type="checkbox"/> 別月の入所、別施設でも良い。						
	Bを選択した場合 <small>※チェックがない場合は、同園であることを優先します。</small>	<input type="checkbox"/> ①きょうだい別園でも、希望順位を優先する。 <input type="checkbox"/> ②希望順位が低くても、同園であることを優先する。				例:右図の調整の場合 ①を選ぶと… 児童1はA園、児童2はB園に決定。 ②を選ぶと… 児童1・2共にC園に決定。	

	児童1	児童2
第1希望	A園 ○	A園 ×
第2希望	B園 ×	B園 ○
第3希望	C園 ○	C園 ○

【注意事項】

以下の同意事項に同意の上

【同意事項】

1. 子どものための教育・保育給付携を含む)を利用します。
2. 申請書等に記載した内容や市た利用者負担額(保育料)、副
3. 第2希望以下の施設等に決定
4. 提出した書類の内容に変更が
5. 子ども・子育て支援法第16条の
6. 申請内容に事実との相違がある
7. 市が求める現況届の提出がなかった場合は、認定を取り消します。

2枚目に記入された内容を確認しながら、ご自身で控えの作成をお願いいたします。
 窓口で申請される場合には、内容確認後に受領印を押印してお返しします。
 郵送にて申請される場合には、3枚目は送付せず、ご自身で保管をされてください。ただし、受領印を押印した本紙の返送を希望される場合には、3枚目と返信用封筒を同封していただければ対応します。

利用希望月の前月15~20日に利用調整を行います。

- 決定した場合 → **決定施設から直接、お電話**で連絡があります。
 決定しなかった場合 → **保育幼稚園課から連絡**があります(4月入所以外は電話)。

申請は**同年度中(3月入所選考まで)**は有効です。

入所決定した場合、入所希望月の**前月末までに「内定通知書」、入所月10日頃に「支給認定証」、「保育料決定通知書」**を発送します。

入所決定しなかった場合、入所希望月の**前月25日頃に「保育施設入所保留通知」**を発送します。「保育施設入所保留通知」は、**初回だけお送りします**。次月以降も必要な場合、お手数ですが、**該当月の15日までに**保育幼稚園課へお問い合わせください。

希望する施設を変更される(希望する施設の追加や希望順の変更を含む)場合は、お手続きが必要です。ご希望の場合、「申込園変更願」をご記入のうえ、変更を希望する月の**前月10日(土日・祝の場合は前開庁日)までに**保育幼稚園課窓口へ提出、もしくは郵送してください(郵送の場合必着)。「申込園変更願」の様式は、宮崎市のホームページからダウンロードされるか、直接窓口にてお受け取りください。

申請を取り下げる場合、お手続きが必要です。ご希望の場合、「取下げ届」をご記入のうえ、取下げを希望する月の**前月10日(土日・祝の場合は前開庁日)までに**保育幼稚園課窓口へ提出、もしくは郵送してください(郵送の場合必着)。「取下げ届」の様式は、宮崎市のホームページからダウンロードされるか、直接窓口にてお受け取りください。

施設の決定(内定)の連絡があった後、**決定を辞退される場合、翌月以降の申し込みも可能ですが、利用調整において減点**されることとなります。利用調整の減点は、決定を辞退した年度中は継続します。なお、内定施設への辞退の連絡はご自身でお願いいたします。

郵送で申請をされる場合、**本用紙は郵送せず、控えとして保管してください**。受領印押印後に返送を希望される場合は、本用紙に加え、**返信用封筒を同封**してください。返信用封筒の同封なく、本用紙を郵送された場合、返送はできませんのでご了承ください。

取付
決定
示し
が
あ