

支給認定申請書兼保育所入所申込書・同意書

伊江村長 様

申込日：令和 年 月 日

伊江村保育所設置条例施行規則（平成 10 年伊江村規則第 3 号）第 4 条の規定により申請いたします。また、保育所の利用について次のとおり申込みます。

保護者氏名： 印

入所申込児童名	(マイナンバー)	年齢	生年月日	性別	認定証番号
	(ふりがな)	平成 令和 歳	年 月 日	男・女	※村記入欄
	(氏名)				
現住所	伊江村字 (前年 1 月 1 日現在の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。				
連絡先	(父携帯番号)	(母携帯番号)			
	(父勤務先名称)	(母勤務先名称)			
	(父勤務先電話番号)	(母勤務先電話番号)			

1 入所を希望する保育所名、希望する期間、申請児童の保育状況

入所希望保育所 (○をつける)	第 1 希望 (中央保育所 ・ 東保育所) 希望理由 () 第 2 希望 (中央保育所 ・ 東保育所) 希望理由 ()	ア 保育所入所中 保育所 イ 自宅で () が見ている ウ 身内 () に預けている エ 職場でみている オ その他 ()
保育の実施を希望する期間	令和 2 年 4 月 1 日 から 令和 年 月 日 まで	

2 家族の状況 ※同居世帯員（申込児童以外）についてご記入ください。欄不足の場合は裏「6」へ記入

区分	(マイナンバー) (ふりがな) 氏名	申込児童との続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先等	備考
児童の世帯員 (本人以外)	ふりがな	父・母 ()	昭 平	・ ・	男・女		
	ふりがな	父・母 ()	昭 平	・ ・	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	昭 平 令	・ ・	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	昭 平 令	・ ・	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	昭 平 令	・ ・	男・女		
生活保護の状況	適用なし 適用あり (年 月 日保護開始)						
世帯状況	1 母子・父子世帯 2 身体障がい者等がいる世帯						

3 保育の利用を必要とする理由

(理由番号)		続柄	番号	続柄	番号
① 就労	⑥ 求職活動	[父]	()	[母]	()
② 妊娠・出産	⑦ 就学	続柄	番号	続柄	番号
③ 病気・障がい等	⑧ 虐待等	[]	()	[]	()
④ 親族の介護・看護等	⑨ 育児休業	その他理由			
⑤ 災害復旧等	⑩ その他				

4 利用に関する確認事項（該当する番号に○をつけてください。）

確認事項	兄弟等申込の有無	有 ・ 無	同時申込児童名 ()
	兄弟（姉妹）等で申し込む場合（兄弟が既に保育所に入所している場合も含む）		
	① 兄弟（姉妹）等は必ず同じ保育所へ入所させたい ② 一人でも入所できれば通所し、空きを待つ ③ 別々の保育所に入所しても構わない		

5 同意書

同 意 書

保育所入所申込書の提出と同時に次にある事項について同意いたします。

- ✓ 保育所入所に係る要件及び保育料決定のために必要なときは、私及び私の世帯員の個人情報（課税情報・住民基本台帳の情報等）を確認、利用すること。
- ✓ 私及び私の世帯員の雇主、その他関係者に対し必要な事項の報告を求め、その情報について利用すること。
- ✓ 3歳以上児童については保育料とは別に主食代を負担すること。
- ✓ 保育の必要認定証について申請後 30 日を超えて発行されること。

保護者氏名 _____ 印

6 「2 家族の状況」欄に入らなかったご家族等があった場合にご記入ください。

区分	(ふりがな) 氏名	申込児童との続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先等	備考
児童の世帯員（本人以外）	ふりがな	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	昭平 令	歳	男・女		
	ふりがな	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	昭平 令	歳	男・女		
	ふりがな	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	昭平 令	歳	男・女		

- ・記入上の注意をよく読んで、記入してください。
- ・記入内容が事実と異なる場合、入所ができなくなる場合があります。
- ・字は階書ではっきりと書いてください。

※伊江村担当課記載欄

受付年月日： 令和 年 月 日

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可 ・ 否 (否とする理由)		2号 ・ 3号 (標準 ・ 短時間)
入所の可否	保育の実施期間	保育の実施基準の番号
可 ・ 否 (否とする理由)	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
入所決定保育所 1 中央保育所 2 東保育所 令和 年 月 日	保育実施の解除日	解除理由
	令和 年 月 日	