教育・保育給付認定申請書（保育所等入所申込書）兼保育児童台帳

府中町長（施設長）

次のことに同意のうえ、施設型給付費等に係る支給認定及び保育所等の入所を申請（申込）します。

・町が支給認定に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること。
・上記の情報に基づき決定した利用者負担額を、特定教育・保育施設等（保育所を除く）に対して提示すること。
・この申請書の内容（個人番号を除く）を特定教育・保育施設・子どもの予防的支援担当（認定状況のみ）に伝えること。
・保育必要量は、保護者の就労時間・状況等を基に町で決定すること。
・第１・２回入所申込みに係る支給認定結果は２～３月頃になること。

受付印

※府中町使用欄

入所決定施設名
支給認定番号

申請日	令和　　年　　月　　日
申請者（保護者代表）氏名 ※主たる生計維持者名を記入	
住所	〒　　－ 府中町
住民登録のある住所地(R8.1.1現在) ※町外の場合（　　）に住所を記入	【父】　府中町 ・ 町外（　　） 【母】　府中町 ・ 町外（　　）
住民登録のある住所地(R9.1.1現在) ※町外の場合（　　）に住所を記入	【父】　府中町 ・ 町外（　　） 【母】　府中町 ・ 町外（　　）

保育を必要とする理由	
【父】	【母】
□就労　□就学 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動	□就労　□就学 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動

日中の連絡先（電話番号）※連絡が取りやすい順に記入してください。

①	②	③
－　　－	－　　－	－　　－
□自宅 □父携帯 □母携帯 □その他（　　）	□自宅 □父携帯 □母携帯 □その他（　　）	□自宅 □父携帯 □母携帯 □その他（　　）

	氏名（ふりがな）	性別	年齢	生年月日	保育必要量の希望
申請（入所）児童		男 女	(R9.4.1現在) 歳	R　年　月　日	□ 保育標準時間（１日最大１１時間） □ 保育短時間（１日最大８時間）
希望する保育期間	令和　年　月　日から	□ 令和　年　月　日まで □ 小学校就学前まで			

利用を希望する施設

希望する施設の左欄に希望する順位をご記入ください。※順位の記入がある施設を利用調整の対象とします。希望順位を記入した施設において、入所可能となったにも関わらず辞退された場合、次回の利用調整で減点となります。

	府中ひかり保育園		第二府中ひかり保育園		若竹こども園		こんごう保育園
	ピッコロゴード保育園		こんごう さくら保育園		府中なかよし保育園		認定こども園つばめ
	チェリー保育園		みなみの風保育園		アーブル KIDS		

○申請児童を含む世帯の状況（同居者全員。単身赴任等で別居している父母や別居監護している子を含む。）

ふりがな 氏名	申請児童との続柄	生年月日	同居別居	障害	職場・学校名等	個人番号（マイナンバー）
	父	S・H 年　月　日	同居 別居	有 無		
	母	S・H 年　月　日	同居 別居	有 無		
	本人	R 年　月　日	同居	有 無		
		S・H・R 年　月　日	同居 別居	有 無		
		S・H・R 年　月　日	同居 別居	有 無		
		S・H・R 年　月　日	同居 別居	有 無		

〇家庭の状況

ひとり親の場合の理由	□離婚（ 平成・令和　　年　　月　　日頃）　□死別　□未婚 □別居（ 平成・令和　　年　　月　　日頃から　【離婚調停　□無　□有】 ）
生活保護受給の有無	□受給中（ 平成・令和　　年　　月　　日開始、担当ＣＷ　　）

〇保育が必要な時間等

保育が必要な時間	時　　分　から　　時　　分まで ※保育を必要とする事由に係る時間（就労の場合、勤務時間＋通勤時間）を超えた利用は、原則できません。
延長保育	□希望しない　□希望する ※希望する保育所等の実施の有無をご確認ください。
休日保育日 （日曜・祝日）	□希望しない　□希望する（　月　　回くらい）

〇祖父母の状況

		氏名・年齢	**申請児童と同居・別居（別居の場合住所）**	**保育を必要とする事由 （同居の場合のみ記入）**
父方	**祖父**	（　　歳）	同居・別居（　　）	□ 無 □ 有（　　）
	祖母	（　　歳）	同居・別居（　　）	□ 無 □ 有（　　）
母方	**祖父**	（　　歳）	同居・別居（　　）	□ 無 □ 有（　　）
	祖母	（　　歳）	同居・別居（　　）	□ 無 □ 有（　　）

〇２人以上同時に申請される方　※選択された内容で入所選考を行いますので、熟考の上ご回答ください。

①兄弟姉妹が別々の保育施設であれば入所可能である場合、利用しますか。	□ 別々でも利用する　□ 別々なら利用しない
②兄弟姉妹全員が同時に入所可能である場合、どちらを希望しますか。	□ 同じ保育施設の利用を希望する ※希望順位が下でも同じ施設の利用を希望する場合 □ 兄弟姉妹別々の施設でもそれぞれの希望順位の高い保育施設等の利用を希望する
③兄弟姉妹のうち、一人であれば入所可能である場合、どうされますか。	□ 上の子なら入所を希望する □ 下の子なら入所を希望する □ 一人だけでも入所を希望する □ 一人だけであれば入所を希望しない

〇申請児童の状況　※保育を実施する上で、集団保育が可能である旨の医師診断書を提出していただく場合があります。

◆申請後、申請児童の状況に変動があった場合は速やかにお知らせください。◆

治療中の疾病等や 定期的な通院	□ ある（病名や状況　　） 通院回数　（　　）回／月・年 □ ない
集団保育を行う上で不安な点や特別な配慮が必要なこと、児童の発達において気になること	□ ある（　　） □ ない □ 分からない（　　）
今までに発達等について相談したことがありますか？	□ ある（相談場所：　　）（内容：　　） □ ない
アレルギー	□ ある（　　）　□無　□不明

育児休業復帰に係る申し込みの場合に、育児休業の延長も許容できる方は☑をしてください。

□　希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる。

※　☑した場合、入所選考において指数合計から９点減点します。

※　☑した場合でも、希望する保育所等の定員に空きがある場合などは入所決定となります。

→その場合、入所決定辞退をされると「保育所等入所保留通知書」は発行できません。加えて、入所選考における調整指数を１点減点し、翌月以降の入所選考の対象とします。