

支給認定申請・保育所入所申込書

※第 号

※番号 ~

令和 年 月 日

保護者 住所 小海町大字 番地

小海町長 黒澤 弘 様

令和7年4月1日現在
満年齢を記入

氏名

電話 ()

(携帯電話)

○ 保育所の入所につき次のとおり申し込みます。

なお、保育料算定のため、同一世帯の住民基本台帳及び住民税等課税資料を閲覧することを承諾します。

保育必要量 (該当に○をつけてください)

保育標準時間：就労時間が1ヶ月120時間以上

保育短時間：就労時間が1ヶ月48時間以上

※両親ともに保育標準時間に該当する場合は11時間保育となりますが、保育標準時間と保育短時間に分かれる場合は保育短時間が優先となり、その場合は8時間保育となります。

支給認定 (該当に○をつけてください)

1号 満3歳以上で教育を希望される場合
(幼稚園・認定こども園)

2号 満3歳以上で保育所等での保育を希望される場合 (保育所・認定こども園)

3号 満3歳未満で保育所等での保育を希望される場合
(保育所・認定こども園・地域型保育)

※1号については幼稚園へ申込してください

児童本人及び父、母、祖父、祖母、兄弟姉妹等同居している世帯全員をご記入ください。

また、兄弟等で小学校・保育園・幼稚園等に入園している児童がいれば、備考欄に園名等をご記入ください。

入所児童 氏名(ふりがな) 生年月日 性別 個人番号(マイナンバー) 支給認定 1号認定・2号認定・3号認定 保育必要量 父 母 保育標準時間・保育短時間 入所を希望する保育所名 第1希望(希望理由) 第2希望(希望理由) 第3希望(希望理由) 保育の実施を希望する期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで 保育の利用を必要とする理由 両親等の実施基準の番号：(父：)(母：)理由

○ 入所児童の家庭の状況

Table with columns: 区分, 氏名(ふりがな), 入所児との続柄, 生年月日, 性別, 職業, 個人番号(マイナンバー), 前年度課税の有・無 (町民税, 所得税, 固定資産税), 備考(勤務先・住所等). Includes a section for 生活保護の状況.

保育の実施基準の要否 (理由) 要・否 令和 年 月 日 承諾 保育の実施期間 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 両親等の基準番号()() 入所保育所 小海保育所 保育必要量 保育標準時間・保育短時間

保育の利用を必要とする基準。

() 内には基準表の番号を記入し、下の空欄へ具体的な理由を詳しく記入してください。

- (1) 家庭外労働 サラリーマンなど (2) 家庭内労働 自営業・農業など (3) 母親の出産 出産予定日を記入。出産前2ヶ月出産後2カ月の入所です。(4) 疾病等 傷病名及び見込治療期間等を記入 (5) 病人の看護等 看護してる病人等の傷病名及び見込治療期間を記入 (6) 家庭の災害 火災や風水害、地震など (7) 求職中 求職中若しくは起業時期を記入 (8) 就学中 学校名を記入(職業訓練校を含む) (9) その他 1~8以外の理由を記入