

保育施設等利用申込書

【利用申込にあたって同意していただく事項】

- 1 申込書等に記載した内容は、必要と認められる場合に、施設、事業者又は他の官公署に提供することがあります。
- 2 法第20条第4項に規定する教育・保育給付認定情報の通知又は支給認定証の送付は、入所決定時に行います。入所決定前に必要な場合は、別途手続きを行う必要があります。
- 3 3歳以上の保育利用の場合は、施設が定める主食費・副食費を負担することとなります。
- 4 次年度に就学を予定している児童にあっては、名護市教育委員会に児童に関する必要な情報を提供することがあります。
- 5 名護市の調査や保護者からの変更届出により、遡及して保護者負担額を変更することがあります。
- 6 申込に係る児童が障がい等（疑いを含む。）を有する場合は、入所後も必要に応じて、医療機関等を受診し、診断書を提出する必要があります。
- 7 特別な理由なく保育料を滞納した場合、名護市が支給する児童手当から当該滞納分について特別徴収することがあります。
- 8 申込児童について、保育を実施する必要がなくなったとき、または保育施設等の運営に支障が生じると認める事由があったときは、保育の実施を解除することがあります。

以上のことに同意の上、名護市保育施設等の保育の利用に関する規則第6条第1項の規定により、保育施設等の利用について、申し込みます。

1 申込みに係る児童・保護者

		申込日		令和	年	月	日
(ふりがな)		続柄	生年 月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日
保護者氏名 ※自署又は記名押印	㊟						
(ふりがな)		性別	生年 月日	平成 令和	年	月	日
申込児童氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
保護者住所	〒 ー						
転入予定の方	転入先住所： <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 決定（住所： ）						
連絡先（父）			連絡先（母）				
利用希望期間	年 月 日 から（ <input type="checkbox"/> 小学校就学前 ・ <input type="checkbox"/> 年 月 日）まで						
児童に係る障害者手帳等の有無	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 国民年金の障害基礎年金 <input type="checkbox"/> 診断書のみ <input type="checkbox"/> その他（ 特定疾病医療費助成受給者証など ）						
定期的な医療機関等の利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（施設名： 内容等： ）						
育休取得中の方	<input type="checkbox"/> 申込児童に係る育休取得中 <input type="checkbox"/> 申込児童以外の児童に係る育休取得中						

※市記入欄

受付者	入力者	確認者
/	/	/

父状況 : 生保 : 市外 : 保育士 :
 母状況 : 障がい : 同居人 : 同園 :
 育休明 : 再利用 : 滞納 : 兄弟 :
 ひとり親 : 扶控 :
 合計→第1希望 : 第2希望以下 :

月 齢	可・不可	0・1・2・3・4・5 クラス	備考
住 所	市内・市外	転入予定（ 年 月 日）	
同居親族	無・有	60歳（以上・未満）	
課税状況	無・有	未申告（父・母・その他）	
生活保護	無・有		
在宅障害	無・有	特児・身体・精神・療育・その他	
ひとり親	無・有	保険証・戸籍・児扶証	
分園／小規模	済・未	希望（無・有）	
標準・短時間	済・未		
求職	済・未	カード（無・有）	
マイナンバー	無・有		

2 利用を希望する施設及び事業所

施設・事業所名		施設・事業所名	
第1希望		第6希望	
第2希望		第7希望	
第3希望		第8希望	
第4希望		第9希望	
第5希望		第10希望	
□第11希望以上の別紙あり			
【留意事項】 6施設以上希望している場合は、希望施設以外で空きがある施設について、別途案内を行うことがあります。			

3 申込児童の兄弟姉妹の利用確認

すでに保育施設等を利用している兄弟姉妹	①	施設名：	学齢：	歳クラス
	②	施設名：	学齢：	歳クラス
	③	施設名：	学齢：	歳クラス
利用申込している兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる → (<input type="checkbox"/> 今回一緒に申込みをしている <input type="checkbox"/> 既に申込中)			
兄弟姉妹同園希望	<input type="checkbox"/> 同じ園でなければ、入園を希望しない。 <input type="checkbox"/> 同じ園を希望するが、違う園でも入園を希望する。			
兄弟姉妹同時入園希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と同時に入園できない場合は、入園を希望しない。 <input type="checkbox"/> 申請児童が入園できれば、兄弟姉妹と同時でなくても入園を希望する。			

4 今後の出産予定の確認

出産予定日	年 月 日	
出産前後の予定	<input type="checkbox"/> 産休 を取得する。	<input type="checkbox"/> 父(年 月 ~ 年 月予定)
	<input type="checkbox"/> 育休	<input type="checkbox"/> 母(年 月 ~ 年 月予定)
	<input type="checkbox"/> 産後は育休を取得せず、産後5か月以内に復職予定	
	<input type="checkbox"/> 産後は育休を取得せず、出産予定の子を家庭保育する予定	
<input type="checkbox"/> その他 ()		

※ 自営業の方は、育児休業制度に該当する取扱いはできません。

5 幼稚園等の利用希望の確認

教育施設等の利用希望	<input type="checkbox"/> 公立幼稚園・認定こども園（教育部分）の利用も併願している。 <input type="checkbox"/> 新制度未移行幼稚園の利用も併願している。
------------	---

※ 申込時点で教育・保育給付認定の内容に変更がある場合は、別途認定の変更申請書の提出も必要です。