

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つては、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

(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	大正 昭和 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	
ニコ/みなど	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		

