

支給認定申請書 兼 特定教育・保育施設等入園(所)申込書

石垣市長 様
石垣市教育長 様

特定教育・保育施設等への入園(所)につき、次のとおり申込みます。なお、本
申込みに伴い教育・保育の実施のために必要な場合、市が保有する個人情報
(住民基本台帳、課税台帳等、同居者の情報を含む。)の利用に同意します。

(申込年月日) 平成 年 月 日

ふりがな 申込児童 氏名		性別 男・女	生年月日 平成 . . .		H29. 4. 1の年齢 歳	ふりがな 保護者 氏名		NO. 受付印	
現住所							連絡先 自宅 父携帯 母携帯 その他		
H28.1.1 の住所地		(父) 市内・市外 (市区町村)		H29.1.1 の住所地		(父) 市内・市外 (市区町村)			
		(母) 市内・市外 (市区町村)				(母) 市内・市外 (市区町村)			
特定利 教 育 を 希 望 す る 施 設	第1希望	希望理由		現在の児童の保育状況 ※該当番号に○及び記入					
	第2希望	希望理由		1. 特定教育・保育施設に入園(所)中 (施設名:)					
	第3希望	希望理由		2. 認可外保育所、託児所に入所中 (施設名:)					
	第4希望	希望理由		3. 自宅で_____がみている					
	第5希望	希望理由		4. 自宅外()で_____がみている 5. その他()					
・希望園以外で空きがある場合 ☐ 入所を希望する ☐ 入所を希望しない									
・地域型保育に空きがある場合(4月1日時点、0～2歳児に該当する場合のみ) ☐ 入所を希望する ☐ 入所を希望しない									
・同一世帯から2人以上を同時に申し込む場合 ☐ 同時期に同じ施設に入所できる場合にのみ入所を希望する ☐ 同時期であれば、別々の施設でも入所を希望する ☐ 1人でも入所できる場合は入所を希望する					同時に申込みしている兄弟姉妹の状況				
保育の実施を希望する期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで					希望する保育利用時間 ☐ 標準時間(11時間まで)を希望 ☐ 短時間(8時間まで)を希望				
家 庭 同 居 、 世 帯 い る 状 況 全 員 に 請 つ い 児 童 除 く、	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名	居住 状況	下記のうち該当する番号に○及び記入			
			平成 昭和 大正 . . .		同・別	1. 生活保護世帯 (年 月 日保護開始)			
			平成 昭和 大正 . . .		同・別	2. 母子・父子世帯(離別・死別・未婚) 児童扶養手当(有・無 →未申請・申請中)			
			平成 昭和 大正 . . .		同・別	3. 障がい者がいる世帯(申請児童も含む) (氏名 : 級)			
			平成 昭和 大正 . . .		同・別	児童 の 健 康 状 態	1. 良好 2. アレルギー() 3. 通所施設通所中 4. てんかん 5. その他()		
			平成 昭和 大正 . . .		同・別				
			平成 昭和 大正 . . .		同・別	保育の 実施を 必要と する 理由	1. 就労 2. 妊娠、出産 3. 疾病、障がい 4. 介護、看護 5. 災害復旧 6. 求職中 7. 就学(職業訓練含む) 8. その他()		
			平成 昭和 大正 . . .		同・別		父() 母() 祖父() 祖母() その他()		
			平成 昭和 大正 . . .		同・別				
			平成 昭和 大正 . . .		同・別				

※市 記載欄	階層区分 保育料	入所施設名 保育実施期間	適用日 必要量
-----------	-------------	-----------------	------------