令和６年度　保 育 所 等 入 所 申 込 書

　　　　　　年　　　月　　　日

　菊陽町長　様

保護者　住所　〒

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 菊陽町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（アパート等・棟号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　電話番号（自宅）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯：父）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯：母）

（※令和５年１月１日現在の住所）

　　　　　　　□菊陽町

　　　　　　　□町外

　　　　　　　　住所：

令和６年【　　　　　月】から子どもを保育所等に入所させたいので必要書類を添えて、次のとおり申し込みます。なお、虚偽の申出をした場合や必要書類を提出しない場合は、保育の実施を解除（退所）させられても異議は申し立てません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入所を希望**  **する子ども** | 子どもの氏名  （生年月日）  **※年齢は令和６年４月１日**  **現在** | 年齢 | 性　別 | 障がい・  発達の遅れ・  アレルギー等 | 身障  手帳 | 療育  手帳 | 現在の保育状況 |
| フリガナ |  | 男・女 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 家庭保育( )  認可外施設（　 　　　　　 ）  保育所等（　 　　　　　　 　　）  その他（　　　　 　　　　　　 ） |
| （　　　年　　　　月　　　　日） |
| フリガナ |  | 男・女 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 家庭保育( )  認可外施設（　 　　　　　 ）  保育所等（　 　　　　　　 　　）  その他（　　　　 　　　　　　 ） |
| （　　　年　　　　月　　　　日） |
| フリガナ |  | 男・女 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 家庭保育( )  認可外施設（　 　　　　　 ）  保育所等（　 　　　　　　 　　）  その他（　　　　 　　　　　　 ） |
| （　　　年　　　　月　　　　日） |

【注意事項】

１　保育の実施を必要とする理由を証明する書類（就労証明書等）は必ず提出してください。必要書類の提出がない場合は、入所決定が行えません。

２　該当するところはもれなく記入してください。（記入もれがあると入所できなくなる場合もあります。）

３　家庭状況に変更があった場合は、速やかに子育て支援課まで届け出てください。

（裏面も記入ください）

**１　希望保育所等に入所できなかった場合の利用調整（該当する番号を〇で囲んでください。）**

|  |
| --- |
| １　入所を希望する保育所等以外でも空きがあれば入所を希望する。  ア　空きがあれば、どの保育所等（家庭的保育事業等も含む）であっても入所を希望する。  **別紙【希望施設記入用紙】へご記入ください**  イ　空きがあっても、特定の保育所等しか入所を希望しない。  第１希望～第３希望以外の保育所等名を記入（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　入所希望する保育所等に入所できるまで待機する。  ３　保育所等以外での子どもの預かりの方法を検討する。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※兄弟姉妹等の申込みで、全員が入所できない場合  ア　１人でも入所させたい  イ　全員が入所できるまで待機する。 |

**２　父母の勤務等の状況**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 父の勤務状況 | 【勤務先】  ・名　称：  ・住　所：  【雇用区分・就労状況】  ・仕事内容：  ・就労開始日：　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  ・就労日数、時間　　　　　　　　　　　　　　日／月  （平　日）　　　　　　　　：　　　　～　　　　　：  （土曜日）　　　　　　　 ：　　　　～　　　　　：  （日曜・祝日） ：　　　　～　　　　　：  ・通勤方法：  ・通勤時間（往復）：　　　　　時間　　　　　分  ・雇主との縁故関係：　　　有（続柄　　　　）・無 | | 母の勤務状況 | 【勤務先】  ・名　称：  ・住　所：  【雇用区分・就労状況】  ・仕事内容：  ・就労開始日：　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  ・就労日数、時間　　　　　　　　　　　　　　日／月  （平　日）　　　　　　　　：　　　　～　　　　　：  （土曜日）　　　　　　　 ：　　　　～　　　　　：  （日曜・祝日） ：　　　　～　　　　　：  ・通勤方法：  ・通勤時間（往復）：　　　　　時間　　　　　分  ・雇主との縁故関係：　　　有（続柄　　　　）・無 |
| ※父母が同居していない場合に記入 | | | 産前・産後の状況 | 出産（予定）日　　　　　　　年　　　　月　　　　日  　１　産休のみ　　　　　　　年　　　　月　　　　日復職  　２　育児休業取得（予定）  年　　　 月　　　　日復職  　３　出産後に稼働予定  　４　稼働の予定なし |
| 離婚・未婚・死亡・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  単身赴任（住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（頃）から | | |
| 生活保護又は特定中国残留邦人等支援給付 | | １　適用あり  ２　適用なし |

**３　祖父母の状況**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 年齢 | 住所（別居の場合のみ記入） | 職　業 | 健康状態 |
| 父　方 | 祖父 | 別居・同居 |  |  |  |  |
| 祖母 | 別居・同居 |  |  |  |  |
| 母　方 | 祖父 | 別居・同居 |  |  |  |  |
| 祖母 | 別居・同居 |  |  |  |  |

※死別・離別等で祖父母がいない場合は、斜線を引いてください。