

有効期限  
令和8年3月31日

君津市長様

令和〇年 11月 3日

## 記入例

保護者氏名 君津 太郎

生年月日 昭和・平成〇年 12月 31日

施設型給付及  
す。記入いただいた保護者が、「代表保護者」とな  
り、今後市から通知等を行う際の宛名とさせて  
いただきます。園について、下記のとおり申請(申込み)しま  
す。

申請(申込み)する 小学校就学前子ども	ふりがな 氏名	生年月日	性別	個人番号		
	きみつ まなぶ 君津 学	平成〇〇年 1月 1日 ( 2 歳)	男 ・ 女	*****		
保護者 住所・連絡先	住所	君津市 久保2-13-1				
	令和6年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 君津市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(〇〇市)	令和7年4月1日時点の年齢を記入してください。			
	連絡先	自宅 ( **** - * * - * * * * ) 父携帯 ( **** - * * - * * * * )	勤務先 ( **** - * * - * * * * ) 母携帯 ( **** - * * - * * * * )			
保育の希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (認定こども園幼稚園枠へ入園希望の方)					
保育の利用を 必要とする理由	子どもの 統 柄	保育を必要とする事由(該当する項目に□)				
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 同居の親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ		
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 同居の親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> その他( )	直ちに復職希望を選択した方は、 点数を加点して調整を行います。 延長も許容できるを選択した方は、 点数を減点して調整を行います。		
育児休業からの復職	<input type="checkbox"/> 入園後、直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 希望する保育施設に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる					
兄弟(姉妹)同時 申請(申込み)の場合 (※該当者のみ記入)	第1希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園	第5希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園	第9希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園
	第2希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園	第6希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園	第10希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園
	第3希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園	第7希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園	第11希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園
	第4希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園	第8希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園	第12希望	<input type="checkbox"/> ○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 こども園
	(備考)					
<input type="checkbox"/> 入園が決まった場合に送迎ができる施設を可能な限り記入して下さい。 原則として、記入のある施設のみで入園調整を行います。 希望施設の変更があるときには、保育課までご相談ください。						
利用を希望する期間	令和 7 年 4 月 1 日 から			<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前 まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 末 日 まで		
利用を希望する時間	(午前・午後) 8 時 30 分 から 午前・午後 5 時 00 分 まで					
利用を希望する曜日	月・火・水・木・金・土 不定期(平均週 日)					

区分	ふりがな 氏名	生年月日	性別	子どもとの続柄	勤務先名または 学校名等	個人番号
世帯構成 (同居者全て)	きみつ たろう 君津 太郎	(S) H ○年 12月 31日	男	父	(株)△△商事	*****
	きみつ はなこ 君津 花子	(S) H ○年 2月 2	12桁の個人番号を記入してください。			*****
	きみつ りか 君津 梨花	S R ○年 1月 1日	男・女	姉	○○小学校	住民票が別であっても同居している方すべてを記入してください。
	きみつ こうじ 君津 浩二	H R ○年 5月 5日	男・女	祖父	無職	
	きみつ よしえ 君津 佳恵	(S) H ○年 3月 3日	男・女	祖母	コンビニ店員	*****
		S H 年 月 日	男・女			
同一世帯の方(申請する子ども含む)の身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳の有無		(有) (本人・その他(祖父))・無				
生活保護の適用の有無		(無)・有 (平成・令和 年 月 日 保護開始)				
不在年月日・理由 (ひとり親の方)		父・母 平成・令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他( )				

氏		ひとり親の場合は必ず記入してください。		所	職業
父方	祖父	君津 浩二	64	君津市久保○-□-○	無職
	祖母	君津 佳恵	67	"	コンビニ店員
母方	祖父		66	君津市南子安○-△-×	会社員
	祖母	いない場合は不在と記入してください。	66	"	無職

現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父母(父方・母方) <input type="checkbox"/> 仕事につれていく( 年 月 日から) <input checked="" type="checkbox"/> 施設に預けている(職場託児所含) (施設名: ○○託児所) (利用日数: <b>20</b> 日/月)(保育時間: <b>9</b> 時 <b>00</b> 分~ <b>17</b> 時 <b>00</b> 分まで)
送迎について	主な送迎者: <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( ) 送迎方法: <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )

該当するものすべてにチェックしてください。

### 承諾書

市が施設型給付及び地域型保育給付に係る支給認定に必要な市民税の課税情報及び世帯情報を確認すること並びに当申請情報及び利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することを承諾します。

保護者 氏名 君津 太郎 (印)

保護者 氏名 君津 花子 (印)

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

ひとり親家庭で祖父母と同居している場合は必ず署名・押印をしてください。

\*市記入欄 本人確認書類 マイナンバーカード 通知カードと運転免許書・パスポート・その他( )

認定区分	利用期間	申請担当者	入所担当者
<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	自: 年 月 日		
保育必要量	至: 年 月 日		
□標準 <input type="checkbox"/> 短時間		管外希望	有・無
		申請書コピー <input type="checkbox"/>	