## 令和8年度

## 支給認定申請書 兼 入園申込書 ト

| No. |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
|-----|--|--|--|--|

有効期限 令和9年3月31日 君津市長 様

令和 年 月 日

保護者氏 名

生年月日 昭和•平成 年 月 日

施設型給付及び地域型保育給付に係る支給認定及び施設への入園について、下記のとおり申請(申込み)します。

記

|                                      |   | <u> </u>                    | 生年月日 |                    |           |           | 性別 個人番号   |                |                                       |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|------|--------------------|-----------|-----------|-----------|----------------|---------------------------------------|
| 申請(申込みを)する 小学校就学前子ども                 | 1   | <u> </u>                    | 令和   | 年                  | . 月       | 日         | 男         |                |                                       |
|                                      |   |                             |      | (                  |           | 歳)        | ·<br>女    |                |                                       |
|                                      | 住 所 君津市   |                             |      |                    |           |           |           |                |                                       |
| 保 護 者<br>住所・連絡先                      | 令和7年1月1日の住所 □君津市内<br>□市外( ) 令和8年1月1日の住所 □君津市内<br>□市外( )   |                             |      |                    |           |           |           |                |                                       |
|                                      | 連絡先   | 自 宅 (                       |      | -                  | )         | 勤務        |           | <u> </u>       | )<br>)                                |
| 保育の希望の有無                             | □有<br>□無 (i   |                             |      |                    |           |           |           |                |                                       |
| 保 育 の 利 用 を<br>必要とする理由               | 子どもとの 続 柄       保育を必要とする事由(該当する項目に☑)  |                             |      |                    |           |           |           |                |                                       |
|                                      | 父   | □就労 □求職 □同居の親族の介護 □災害復旧 □その | •看護  | <ul><li></li></ul> |           |           |           |                | ************************************* |
|                                      | 母口  | □就労 □妊娠 □同居の親族の介護 □災害復旧 □その |      |                    | 求職活<br>就学 | 動         |           | 病・障がい<br>待やDVの |                                       |
| 育児休業からの復職                            | □ 入園後、直ちに復職希望(入園月の翌月1日まで)<br>職<br>□ 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  |                             |      |                    |           |           |           |                |                                       |
|                                      | 第1希望  | 保育園こども園                     | 第5希望 |                    |           | 保育園       |           | 希望             | 保育園<br>こども園                           |
|                                      | 第2希望  | 保育園<br>こども園                 | 第6希望 |                    |           | 保育園       |           | 希望             | 保育園こども園                               |
| 利用を希望する                              | 第3希望  |                             | 第7希望 |                    |           | 保育園       |           | 希望             | 保育園こども園                               |
| 施設(事業者)名                             | 第4希望  |                             | 第8希望 |                    |           | 保育園       | 第12       | 希望             | 保育園こども園                               |
|                                      | (備考)  |                             |      |                    |           |           |           |                |                                       |
| 兄弟(姉妹)同時<br>申請(申込み)の場合<br>(※該当者のみ記入) | □ 同じ保育施設で同時期の入所のみを希望する(それ以外の入所は希望しない。)。 □ 同時に入所できれば、きょうだい別施設でもよい(1人だけの入所は希望しない。)。 □ 1人だけの入所でも希望する。【 児童名( )・誰でも 】 →入所できない子の保育の予定 □親族が保育をする □施設に預ける(認可外・一時保育) □その他( ) |                             |      |                    |           |           |           |                | 、                                     |
| 利用を希望する期間                            | 令和  | 年 月1日                       | から   |                    |           | 小学村<br>令和 | 交就学前<br>年 |                | 末日 まで                                 |
| 利用を希望する時間                            |   | 午前•午後 時                     | 分    | から                 | 午前        | j•午後      | <b>F</b>  | 寺 分            | まで                                    |
| 利用を希望する曜日                            |   | 月・火・水・                      | 木・   | 金 •                | 土         | 不定        | 期(平均      | 7週             | 目)                                    |

| 区分           |  | <ul><li>ふりがな</li><li>氏</li><li>名</li></ul>         | 生年            | 三月日        | 性別    | 子どもとの続柄 | 勤務先名。<br>学校名    |            | 個人番号            |                   |  |
|--------------|--|--|---------------|------------|-------|---------|-----------------|------------|-----------------|-------------------|--|
|              |  |  | S<br>H        | 月          | 日男    | 父       |                 |            |                 |                   |  |
| 世帯構          |  |  | S<br>H        | 月          | 日女    | 母       |                 |            |                 |                   |  |
| 成 (同         |  |  | S<br>H 年<br>R | 月          | 日 男·女 |         |                 |            |                 |                   |  |
| 居者           |  |  | S<br>H<br>R   | 月          | 日 男·女 |         |                 |            |                 |                   |  |
| 全<br>  て<br> |  |  | S<br>H 年<br>R | 月          | 日 男·女 |         |                 |            |                 |                   |  |
|              |  |  | H<br>日<br>R   | 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・<br>精神障害者保健福祉手帳・療育手帳の有無<br>有 (本人・その他( ))・無                                     |  |               |            |       |         |                 |            |                 |                   |  |
|              |  | の適用の有無   |               | ・ 有<br>・ 舟 | (平成   |         | 年   月     平成・令和 | <u>日</u> 年 | 保護開始)     月   日 |                   |  |
|              | 不在年月日 ・ 理 由  |  |               |            |       |         |                 |            |                 |                   |  |
|              |  | 氏 名  |               | 年齢         |       | 住       | 所               |            | 職               | 業                 |  |
| 父            | 祖父   |  |               |            |       |         |                 |            |                 |                   |  |
| 方            | 祖母   |  |               |            |       |         |                 |            |                 |                   |  |
| 母方           | 祖父   |  |               |            |       |         |                 |            |                 |                   |  |
| ))           | 祖母   |  |               |            |       |         |                 |            |                 |                   |  |
| =            | □父・母 □祖父母(父方・母方) □仕事につれていく( 年 月 日から) 現在の保育状況 □施設に預けている(職場託児所含)(施設名: ) (利用日数: 日/月)(保育時間: 時 分~ 時 分 まで)     |  |               |            |       |         |                 |            |                 |                   |  |
| ì            | 注な送迎者: □父 □母 □祖父 □祖母 □その他( )   送迎方法: □自動車 □自転車 □徒歩 □その他( )   |  |               |            |       |         |                 |            |                 |                   |  |
|              | 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   |  |               |            |       |         |                 |            | <u>ED</u>       |                   |  |
|              | 保護   |  |               |            |       | 者 氏名    |                 |            |                 | 印                 |  |
|              | 父母以外で家計を   |  |               |            |       |         |                 |            |                 |                   |  |
| * 7          | * <b>市記入欄</b> 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      |                 |            | 入所              | $\overline{\top}$ |  |
|              |  | 2号 □3号<br>必要量 ···································· | 自:            | 年          | 月 日   | 担当      | 有               |            | 担当者             |                   |  |
|              |  | <u>必妥里                                    </u>     | 至:            | 年 丿        | 月 日   | 1 省     | 外希望             | 有 • 無      | 申請書二            | コピー 🗆             |  |