

子どものための教育・保育給付認定申請書（現況届） 兼 入所申込書（2・3号認定用）

東近江市長 様

令和 年 月 日

次のとおり、教育・保育給付認定及び施設への入所を申請します。

|     |      |             |                                  |       |
|-----|------|-------------|----------------------------------|-------|
| 保護者 | 住所   | 東近江市        | 令和6年1月1日時点の住所（※東近江市以外に住所があった方のみ） |       |
|     | ふりがな |             | 連絡先                              | 自宅    |
|     | 氏名   |             |                                  | 携帯（父） |
|     | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |                                  | 携帯（母） |

※上記保護者を教育・保育給付認定、利用調整結果及び保育料等の通知対象となる保護者とします。

1 利用を希望する期間・施設等

|             |   |  |
|-------------|---|--|
| 申請区分        | <input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 転園申請（現在の利用施設名： ） <input type="checkbox"/> 継続申請 |  |
| 保育を希望する期間   | 令和 年 月 日 から   | <input type="checkbox"/> 就学前まで<br><input type="checkbox"/> その他（令和 年 月 日まで） |
| 保育を希望する時間   | 平日： 時 分 ～ 時 分   | 土曜日： 時 分 ～ 時 分   |
| 利用時間（区分）の希望 | <input type="checkbox"/> 保育標準時間認定（最長11時間まで） <input type="checkbox"/> 保育短時間認定（最長8時間まで）                 |  |
| 利用希望施設      | 第1希望  | （希望理由）   |
|             | 第2希望  | （希望理由）   |
|             | 第3希望  | （希望理由）   |

2 世帯の状況 ※年齢欄は、令和7年4月1日時点の年齢を記入してください。

| 区分          | 氏名   | 児童との続柄 | 性別   | 年齢               | 生年月日           | 勤務先・学校・保育所名等     |  |
|-------------|--|--------|------|------------------|----------------|------------------|--|
| 申請児童の家族状況   | 申請児童<br>ふりがな   | 本人     | 男・女  |                  | 平成<br>令和 年 月 日 |                  |  |
|             |  | 個人番号   |      |                  |                |                  |  |
|             | 児童の同居者   | （保護者）  |      | 男・女              |                | 昭和<br>平成 年 月 日   |  |
|             |  |        | 個人番号 |                  |                |                  |  |
|             |  | （保護者）  |      | 男・女              |                | 昭和<br>平成 年 月 日   |  |
|             |  |        | 個人番号 |                  |                |                  |  |
|             |  |        |      | 男・女              |                | 大・昭<br>平・令 年 月 日 |  |
|             |  | 男・女    |      | 大・昭<br>平・令 年 月 日 |                |                  |  |
|             |  | 男・女    |      | 大・昭<br>平・令 年 月 日 |                |                  |  |
| 生活保護法の適用    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（平成・令和 年 月 日保護開始）   |        |      |                  |                |                  |  |
| ひとり親世帯      | <input type="checkbox"/> 離婚（ 年 月） <input type="checkbox"/> 死別（ 年 月） <input type="checkbox"/> 未婚<br><input type="checkbox"/> 別居（ 年 月ごろから、離婚調停： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有※証明書添付） |        |      |                  |                |                  |  |
| 在宅障害児（者）の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（氏名： 障害者手帳： 等級： ）   |        |      |                  |                |                  |  |

※市記載欄

| 認定の可否          | 認定番号  | 認定区分   | 本人確認書類                     |
|----------------|-------|--|----------------------------|
| 可・否 令和 年 月 日認定 |       | <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 / <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間 | 1点 マイナンバーカード               |
| 支給（入所）の可否      | 入所施設名 | 支給（利用）期間   | 2点 通知カード / 運転免許証<br>その他（ ） |
| 可・否（理由： ）      |       | 令和 年 月 日～令和 年 月 日  |                            |

3 保育の利用を必要とする理由

| 理由等      |           | 父親の状況  | 母親の状況  |
|----------|-----------|--|--|
| 就労・就学の場合 | 就労・就学形態   | <input type="checkbox"/> 会社等に勤務 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業<br><input type="checkbox"/> 自営手伝い <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 会社等に勤務 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業<br><input type="checkbox"/> 自営手伝い <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他( )                   |
|          | 通勤・通学方法   | <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス<br><input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他( )           | <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス<br><input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他( )                             |
|          | 通勤・通学時間   | (片道) 平均 時間 分   | (片道) 平均 時間 分   |
|          | 育児休業終了予定日 | 令和 年 月 日まで   | 令和 年 月 日まで   |
| 上記以外の場合  |           | <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護<br><input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> その他( )                            | <input type="checkbox"/> 出産(予定日:令和 年 月 日)<br><input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護<br><input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> その他( ) |

4 育児休業の延長 (※該当者のみ)

次の項目にチェックした場合、利用調整における優先順位が低くなります。

利用調整の対象となった場合は、育児休業の延長をすることができる。

5 兄弟姉妹申込における意向確認 (※該当者のみ)

一部の児童だけでも入所を希望する。

(入所できなかった児童の保育方法: )

※保育を必要とする事由が損なわれる場合は、一部の児童だけの入所は認められません。

**【一部の兄弟姉妹が施設に在園中の場合のみ、次の項目にチェックしてください】**

在園している児童は、在園中の施設のみ入所を希望する。

在園している児童は、在園中の施設以外でも入所を希望する。

6 祖父母の状況

| 続柄 |    | ふりがな<br>氏名 | 住所 | 生年月日           | 年齢 | 就労  | 傷病  |
|----|----|------------|----|----------------|----|-----|-----|
| 父方 | 祖父 | -----      |    | 昭和<br>平成 年 月 日 |    | 有・無 | 有・無 |
|    | 祖母 | -----      |    | 昭和<br>平成 年 月 日 |    | 有・無 | 有・無 |
| 母方 | 祖父 | -----      |    | 昭和<br>平成 年 月 日 |    | 有・無 | 有・無 |
|    | 祖母 | -----      |    | 昭和<br>平成 年 月 日 |    | 有・無 | 有・無 |