

教育・保育給付認定申請書(兼)入所申込書 (2号・3号用)

(あて先) 鎌倉市長
鎌倉市福祉事務所長

記入日 年 月 日

〒 248-0012

提出日

住所 鎌倉市 御成町18-10

申請者(保護者) 氏名 鎌倉 太郎 続柄 父

電話 (父) 090-XXXX-XXXX

(母) 080-XXXX-XXXX

書き方 見本

教育・保育給付認定及び保育所等利用について、次のとおり申し込みます。

申請児童	氏名	生年月日 個人番号(マイナンバー)	年齢 (R6.4.1)	性別	続柄	障害者手帳等の有無
	鎌倉 未来	R5・3・20 111111111111111111	1	男・女	・第1子 ・第2子 ・第3子以降	・無 ・有()

(別居でも生計が一な者を含む)	続柄	氏名	生年月日 個人番号(マイナンバー)	年齢	勤務先・通学・通園先等の名称	R5.1.1時点の住所
同居の家族	父	鎌倉 太郎	S58・5・1 2222222222222222	40	〇〇〇〇 株式会社	1 鎌倉市 2 市外()
	母	鎌倉 花子	S61・6・1 3333333333333333	37	△△△△ 株式会社	1 鎌倉市 2 市外()
		鎌倉 静香	H30・7・1	5	□□□□ 幼稚園	1 鎌倉市 2 市外()
		鎌倉 頼朝	R1・8・1	4	◇◇◇◇ 保育園	1 鎌倉市 2 市外()
						1 鎌倉市 2 市外()
						1 鎌倉市 2 市外()

祖父母について	続柄	氏名	生年月日	年齢	住所
祖父母について	祖父	鎌倉 頼一	S29・9・1	69	同居・別居
	祖母	鎌倉 政子	S32・10・1	64	同居・別居
	祖父	—			同居・別居
	祖母	足利 尊子	S31・11・1	67	××県××市×××1-1-1 同居・別居

生活保護	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日開始)	家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外
------	---	-------	--

希望申込内容

希望保育内容	期間	令和 6 年 4 月 1 日 から 年 月 日		就学前 まで
	曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		
	時間	平日：8時00分～17時30分 / 土曜日： 時 分～ 時 分		

希望施設	希望園	見学(済・未)	希望園	見学(済・未)
第1希望	◇◇◇◇ 保育園	見学(済)	第5希望	見学(済・未)
第2希望	〇〇〇〇 保育園	見学(済)	第6希望	見学(済・未)
第3希望	□□□□ 保育園	見学(済)	第7希望	見学(済・未)
第4希望		見学(済・未)	第8希望	見学(済・未)

第9希望以降の希望園を別紙に記入しました。(第9希望以降を記載した場合必ずチェックをいれてください。)

- (注) 1. 太枠の中だけ記載してください。(裏面も記入してください。)
2. 保育所等入所に当たり、入所要件の確認及び保育料算定のため必要事項を調査する場合があります。
3. この申込書は入所希望日の属する年度の年度末(3月末)まで有効です。
4. 記載内容に事実との相違があった場合、入所が取り消しとなることがあります。

保育の利用を必要とする理由

保育要件		父	母	
<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学	就労(学)形態	正社員 自営・派遣・パート・在宅・就学	正社員 自営・派遣・パート・在宅・就学	
	就労(学)先名称・所在地	名称	〇〇〇〇〇 株式会社	△△△△△ 株式会社
		所在地	△△県△△市△△2-△ビル8階	神奈川県鎌倉市〇〇-××
	就労(学)期間	平成 16 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日	平成 19 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 就労(学)中 <input type="checkbox"/> 内定(就学予定) <input type="checkbox"/> 保育所等へ入園次第	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(学)中 <input type="checkbox"/> 内定(就学予定) <input type="checkbox"/> 保育所等へ入園次第	
	就労(学)時間・日数	平日	8 : 30 ~ 17 : 15	平日 8 : 30 ~ 17 : 15
		土曜	: ~ :	土曜 : ~ :
勤務日数		20 日/月 勤務時間 160 時間/月	勤務日数 20 日/月 勤務時間 160 時間/月	
育児休業	期間	年 月 日 ~ 年 月 日	令和5年5月9日 ~ 令和6年3月19日	
	育児休暇延長の可否	可(年 月まで)・否	<input checked="" type="checkbox"/> 令和7年3月まで)・否	
通勤(学)時間	手段	徒歩 バス・電車 車・自転車	徒歩・バス・電車・車 自転車	
	自宅からの所要時間(片道)	平均 1 時間 00 分	自宅からの所要時間(片道) 平均 時間 45 分	
<input type="checkbox"/> 求職	状況		状況	
<input type="checkbox"/> 出産			予定日 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 疾病障害	疾病・障害名		疾病・障害名	
	手帳の有無	有()・無	手帳の有無 有()・無	
	通院・入院の状況		通院・入院の状況	
<input type="checkbox"/> 看護介護	看護対象者		看護対象者	
	看護対象者の状況		看護対象者の状況	
<input type="checkbox"/> 災害復旧	状況		状況	

※それぞれの保護者の保育の利用を必要とする理由に応じて必要書類を提出してください。

家庭状況調査票

現在の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自宅で保育している。主な保育者：続柄(母)
	<input type="checkbox"/> 2 保育施設等を利用している <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 3 その他 具体的に()
入所希望日に入所できない場合	<input type="checkbox"/> 1 自宅で保育する。主な保育者(続柄): ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 保育施設等を利用する <input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 3 育児休業を延長する(年 月 日 まで)
	<input type="checkbox"/> 4 その他 具体的に()
兄弟で同時に入所を希望する場合	<input type="checkbox"/> 同時に同じ園に入れるまで待つ <input type="checkbox"/> 同時に入園することを優先し、兄弟で異なる園でもよい <input type="checkbox"/> 1人だけでも入園が必要 具体的に()

税情報等の提供及び教育・保育給付認定時期の確認欄

市で保管する住民記録情報・税情報・その他入所に必要な情報について鎌倉市職員が確認することに同意します。また、その情報に基づき決定した保育料について、特定教育・保育施設等に対して提供することに同意します。

また、4月入所の場合には認定事務及び利用調整事務が集中するため審査に時間を要することから、認定結果は利用調整の結果とともに翌年2月までに通知されることを確認します。

保護者氏名 鎌倉 太郎

市役所記入欄

認定の可否 可・否(否とする理由)	認定区分 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	保育の必要量 <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	認定日・認定番号 年 月 日 認定 No.
給付(入所)の可否 可・否(否とする理由)	入所施設名	教育・保育給付認定(利用)期間 自 年 月 日 至 年 月 日	備考