

# A-1 保育所（園）・認定子ども園入所申込書 (兼 教育・保育給付認定申請書)

受付日  
 /  
 /

※保育の実施に関して収集した情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき適正に取り扱います。

尾道市長 様

教育・保育給付認定を受けるため、裏面の教育・保育給付認定に係る同意事項に同意及び保育料・副食費納付に係る誓約事項に誓約のうえ、保育の必要性の認定を申請するとともに、保育施設の入所について、次のとおり申し込みます。

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 転園 現在在園の施設名 ( ) <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定		提出日	令和	年	月	日
住所	〒 ( ) - ( ) ( ) 尾道市 <input type="checkbox"/> 転入・転居予定 ( / ) → 現住所: (〒 - )		連絡先電話番号(※必ず記入) 連絡が取りやすい番号に☑ <input type="checkbox"/> 父携帯 - - <input type="checkbox"/> 母携帯 - - <input type="checkbox"/> 自宅 - - <input type="checkbox"/> ( ) - -				
申込者(保護者)	※申込者は原則児童手当受給保護者を記入のこと。		<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦				
フリガナ	障害者手帳・療育手帳 <input type="checkbox"/> 有 ※有は写し添付		生年月日    年    月    日				
申込児童名	個人番号    性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		令和6(2024)年4月1日時点の年齢( )歳				
保育の実施を希望する期間	令和 年 月 日から <input type="checkbox"/> 令和7(2025)年3月末日まで    ※最大で令和6年度末(2025年3月31日)までの申込となります。 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで						
希望する保育施設名	第1希望	<input type="checkbox"/> 公立認定子ども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定		第5希望	<input type="checkbox"/> 公立認定子ども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定		
	第2希望	<input type="checkbox"/> 公立認定子ども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定		第6希望	<input type="checkbox"/> 公立認定子ども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定		
	第3希望	<input type="checkbox"/> 公立認定子ども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定		第7希望	<input type="checkbox"/> 公立認定子ども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定		
	第4希望	<input type="checkbox"/> 公立認定子ども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定		第8希望	<input type="checkbox"/> 公立認定子ども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定		
	<input type="checkbox"/> 第8希望以降で空いている施設の案内を希望する。⇒希望地域 <input type="checkbox"/> 尾道 <input type="checkbox"/> 御調 <input type="checkbox"/> 向島 <input type="checkbox"/> 因島 <input type="checkbox"/> 瀬戸田						
保育を希望する理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気・傷病等 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害等 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( )						
保育を希望する時間・曜日	時間: <input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間)    曜日: <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 ※保育の必要性の内容によっては、希望に添えない場合があります。						
入所できない場合	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設など <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> 育児休業延長( / )まで <input type="checkbox"/> 育児延長希望 <input type="checkbox"/> 親族が保育など待機						
<b>世帯情報</b>							
氏名	児童との続柄	同居別居	生年月日	年齢	【上段】世帯員の状況(勤務先・病気等)		障害者手帳・療育手帳
					※児童は学校・幼稚園・保育施設名等		
保護者		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	年 月 日		【下段】個人番号 ※保護者以外不要。		<input type="checkbox"/> 有
同居するその他の者		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	年 月 日				<input type="checkbox"/> 有
		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	年 月 日				<input type="checkbox"/> 有
		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	年 月 日				<input type="checkbox"/> 有
		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	年 月 日				<input type="checkbox"/> 有
		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	年 月 日				<input type="checkbox"/> 有
生活保護の受給状況: <input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (保護開始年月日    年    月    日)							

裏面も必ず記入してください。

以降、受付者記入欄

受付時記入欄	きょうだい <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 在園 きょうだいの年齢( )	【申込者のマイナンバー確認】 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済 【届出者の身元確認】 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他( )	受付者	
市記入欄	《認定》 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号    《保育時間》 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 育児復帰対象者( 月～ 月 月末まで短時間認定)			

