

(施設利用申請書兼児童台帳) 記入例

小郡市長様

申請(申込)日 令和 6 年 11 月 △△日

※黒または青のボールペン・万年筆で記入してください

次のとおり、施設型給付費・地域型給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。
また、保育所(保育部分)入所希望の場合は、施設利用もあわせて申請します。
(幼稚園(幼稚園部分)については、直接施設へ申請してください。)

保護者氏名 小郡 ××

利用を希望する認定区分	<input type="checkbox"/> 1号(教育) (幼稚園名:)	2号(保育3歳以上児) <input checked="" type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	3号(保育3歳未満児) <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
ふりがな	おごおり ◇◇		
児童氏名	小郡 ◇◇	令和 3 年 7 月 8 日生	保護者との続柄 子 現在の保育状況 1 保育所 4 他人預 2 幼稚園 5 自宅 3 親戚預 6 その他()
現住所	小郡市 255番地1 ※市外の方は「小郡市」を見え消しの上、現住所		電話番号
令和6年1月1日の住所	現住所と同じ ○○市○○ △△△-××		自宅 0942-72-2111
令和7年1月1日	父の携帯 090-○○○○-△△△△		母の携帯 080-○○○○-△△△△
認定者番号	单身赴任等で別居となっている場合については、世帯は同一とみなすため世帯員情報を記入してください。		

①世帯の状況(児童本人を含めすべての同一世帯員及び同居人を記入ください。)

ふりがな氏名	児童との続柄	生年月日	同居・別居	勤務先・就学先等(児童は学校・保育所等)	備考(職場等の連絡先)	障がい等の有無
小郡 ××	父	大正・昭和・平成・令和 △年 ○月 ×日	同・別	(株)○○○ (单身赴任)	092-651-××××	
小郡 △△	母	大正・昭和・平成・令和 △年 ○月 ×日	同・別	農業		
小郡 □□	姉	大正・昭和・平成・令和 30年 5月 6日	同・別	小郡小1年	療育手帳	有
小郡 ◇◇	本人	大正・昭和・平成・令和 3年 7月 8日	同・別			
小郡 ▽▽	祖父	大正・昭和・平成・令和 △年 ○月 ×日	同・別	(株)×××	0942-77-××××	

学生の方は、入所希望日の時点(例:4月入所の場合は4月1日)での学年を記入してください。

同居する世帯員が身体障害者手帳または療育手帳を取得されている場合は「有」と記入し、手帳の写し等を提出してください。

②税情報等の提供に当たっての署名欄

【注意事項】
(新規申込みおよび転園希望の方)
①入所を希望する保育所(園)について、第5希望までしか記入がない場合、調査票での記載事項にかかわらず、この欄に記入のある園のみで選考します。
②選考を円滑に行うため、案内を受けても入所をしない園は記入しないようにしてください。
③小郡中央保育園を希望する場合、本園と分園とを区別して記載してください。

(継続利用を希望される方)
現在利用されている施設に継続利用を希望される場合は、第1希望に入所施設を記入してください。

保護者氏名 小郡 ×× ※押印不要

希望される方は、記入不要です。)

日から 令和 8 年 3 月 31 日まで

から 17 時 00 分(お迎え) まで

介護・看護 災害復旧 その他()

まで 通勤等(通学)時間 (往復) 1 時間 00 分

母 就労 出産 求職 就学 疾病・障害 介護・看護 災害復旧 その他()

就労等(就学)時間 8 時 30 分 から 16 時 30 分 まで 通勤等(通学)時間 (往復) 0 時間 30 分

育児休業明け 無し 有り (令和 7 年 5 月 1 日復帰予定)

生計中心者の失業 無し 有り (離職日: 年 月 日)

入所を希望する保育所(園)等名	第1 ○○○保育園	第4 □□□保育園 本園
	第2 △△△保育所	第5 ○△□保育所 分園
	第3 ×××保育園	第6 ×□□保育園