

彦根市長 様

保育認定申請書兼保育所等利用申込書

① 次のとおり、保育認定(2・3号認定)を申請します。

申請に係る 小学校 就学前児童	ふりがな	生年月日	令和4年4月1日 現在の満年齢
	氏名		平成 年 月 日 歳
マイナンバー(個人番号)			
申請児童の 保護者 住所・連絡先	(現住所) 〒 彦根市 (電話番号) () -		
緊急連絡先	(父・母)携帯・(父・母)職場・()様方	TEL () -	

② 次のとおり、保育所等の利用を申し込みます。

希望期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	
希望施設名	第1希望	(理由) ※市外の施設を希望の場合のみ記入
	第2希望	(理由)
	第3希望	(理由)
	第4希望	(理由)
	第5希望	(理由)

③ 世帯状況(同居の方、申請児童の保護者と生計を一にする子どもを全て記入してください。)

※「生計を一にする」とは、必ずしも同居を要件とするものでなく、勤務、修学や療養等の都合上、別居している場合であっても、常に生活費、学資金、療養費等の送金が行われている場合には、「生計を一にする」ものとして取り扱うことになります。

ふりがな 氏名	申請児童との続柄	生年月日 マイナンバー(個人番号)	職業または学校 利用施設名	生計の区分	同居・別居の区分
	父	S・H 年 月 日生 市内・市外 ()		生計一 生計別	同居 別居
		S・H 年 月 日生 市内・市外 ()		生計一 生計別	同居 別居
	母	S・H・R 年 月 日生 市内・市外 ()		生計一 生計別	同居 別居
		S・H・R 年 月 日生 市内・市外 ()		生計一 生計別	同居 別居
	T・S・H・R	年 月 日生 市内・市外 ()		生計一 生計別	同居 別居
		年 月 日生 市内・市外 ()		生計一 生計別	同居 別居
	T・S・H・R	年 月 日生 市内・市外 ()		生計一 生計別	同居 別居
		年 月 日生 市内・市外 ()		生計一 生計別	同居 別居

※彦根市記載欄

窓口対応者	利用申込入力者	入力確認者	利用承諾入力者	内定連絡	児童管理番号

④ 生計を一にする申立て

※1ページの「世帯状況」欄に記載した子どものうち、別居している子どもがいる場合のみ記入してください。

別居の理由	
生計を一にする事実（※次のうち、該当する番号の全てを○で囲んでください。）	
1 金品の仕送りを行っている。（仕送りの頻度：毎月・毎月ではない ※どちらかを○で囲んでください。）	
2 金品の仕送りはしていないが、子どもに対する監督・保護は行っている。	
3 就業しており自活できる収入を得ているが子どもに対する監督・保護は行っている。	
4 日常生活について指示、連絡を行っている。	
5 休暇等には帰省している。	
6 別居の理由が消滅したときは、再び起居をとにする。	
7 その他（ ）	
添付書類	<input type="checkbox"/> 生計一であることの証明（例）健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 住民票が市外の場合、氏名および住所の証明（例）住民票

⑤ 利用希望時間 ※短時間を希望する場合は□にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 保育短時間	<ul style="list-style-type: none"> ・午前8時00分から午後4時30分までの間で1日最大8時間ご利用いただけます。 ・園によって8：00～16：00または8：30～16：30となります。各園の短時間（コアタイム）についてはガイドブックをご確認ください。 ・認定は短時間で8：00から16：00までの利用の場合、園が設定する短時間（コアタイム）が8：30～16：30であれば、8：00～8：30の時間帯については延長料金がかかる場合があります。
--------------------------------	---

⑥ 保育の利用を必要とする理由

※保護者について、児童を保育できない理由を、保育所等利用案内にある【保育の必要性の事由】を参考にして、該当する項目にチェックし、その具体的な状況について記入してください。

父の状況		母の状況		必要量
(父がいない理由) 死別・離別・その他()		(母がいない理由) 死別・離別・その他()		
1	(就労) (勤務先:) <input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 (通勤時間) 片道約 分 (主な手段)	(就労) (勤務先:) <input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 (通勤時間) 片道約 分 (主な手段)	標準時間 月120時間以上 短時間 月60時間以上 120時間未満	
	2			
3	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 (病名) (状況) <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 (病名) (状況) <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他()	希望による	
4	<input type="checkbox"/> 介護等 (要介護者の続柄)	<input type="checkbox"/> 介護等 (要介護者の続柄)	希望による	
5	<input type="checkbox"/> 災害復旧 (状況)	<input type="checkbox"/> 災害復旧 (状況)	標準時間	
6	<input type="checkbox"/> 求職活動 ※就労先未定の者	<input type="checkbox"/> 求職活動 ※就労先未定の者	短時間	
7	<input type="checkbox"/> 就学 (就学日数) 平均 日/週 (就学時間) 平日 時 分 ~ 時 分 (通学時間) 片道約 分 (主な手段)	<input type="checkbox"/> 就学 (就学日数) 平均 日/週 (就学時間) 平日 時 分 ~ 時 分 (通学時間) 片道約 分 (主な手段)	就労に同じ	
8	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	事由内容による	
育児休業明け		<input type="checkbox"/> 育児休業のため一旦退園し、再度入園 (退園前入所施設名)		
生活保護の受給		無・有 (年 月 日 保護開始)		
児童扶養手当の受給		無・有 (年 月 日 受給開始)		

⑦ 祖父母の状況

※児童の保育が支援できる祖父母の有無および状況を記入してください。

児童の保育が支援できる祖父母の有無				無・有			
区分	年齢	市内/市外の別	状況	区分	年齢	市内/市外の別	状況
祖父	歳	市内(同居)	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職	祖母	歳	市内(同居)	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職
		市内(別居)	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職活動			市内(別居)	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職活動
		市外	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()			市外	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()

⑧ 申請児童の状況

※全ての項目について、無または有に○を、該当する項目にチェックし、その具体的な状況について記入してください。
食べ物で除去が必要な場合は、保育所等利用時に医師の診断書や指示書が必要となる場合があります。

病気等	無 ・ 有 (病名:) (治療終了 ・ 治療中) (受診医療機関名:) (通院状況: 回 / 年 ・ 月 ・ 週)
障害者手帳	無 ・ 有 (障害名:) (手帳種類: 手帳 級)
アレルギー	無 ・ 有 (内容:)
食べ物の除去	不要 ・ 要 (内容:) (注)食べ物で除去が必要な場合は、保育所等入所時に医師の診断書や指示書が必要となります。
相談機関	無 ・ 有 <input type="checkbox"/> 健康推進課 <input type="checkbox"/> 発達支援センター <input type="checkbox"/> その他() (期間:) (直近の相談日:) (内容:) 加配対応(わかれば○をしてください) 3対1 ・ 2対1 ・ 1対1
現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 職場の託児所 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保育所・認定こども園(2・3号(保育)認定) <input type="checkbox"/> 幼稚園・認定こども園(1号(教育標準時間)認定) <input type="checkbox"/> 小規模保育事業所 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業所 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業所 (現在の利用施設名:)
2人以上同時申込み	無 ・ 有
兄弟がおり、生後半年を過ぎている児童を申し込まない理由について	<input type="checkbox"/> 施設に預けている <input type="checkbox"/> 同居の祖父母が保育をしている <input type="checkbox"/> その他()

※ 1ページから3ページ(太枠欄①～⑧)の必要該当事項を全て記入後、承諾書の署名欄の記載内容を確認の上、署名・押印してください。

承諾書	
<p>私は、保育認定申請書兼保育所等利用申し込みを申請し、次の①から⑤までのことについて承諾します。</p> <p>① 保育認定、利用審査および利用者負担額の算定に必要な私、配偶者その他世帯員の個人情報を利用すること。 ② ①の個人情報について、他市町村等に調査すること。 ③ ①または②の個人情報に基づき決定した利用者負担額を保育所等に対して提示すること。 ④ 保育に必要な申請児童の情報について関係機関に提供することおよび提供を依頼すること。 ⑤ 保護者氏名に記載のある保護者が、保育料納付義務者となること。</p> <p>彦根市長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請児童の保護者氏名 ⑧</p>	
※彦根市または事業所記載欄	
提出者	本人確認
<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)カード
<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 顔写真付きの本人確認ができるもの (運転免許証 ・ パスポート ・ 障害手帳 他())
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他の書類2つ (健康保険証 ・ 年金手帳 ・ 他())
受付印	

【申請にあたってのお願い】

- ・この保育認定申請書兼保育所等利用申込書は、保護者が書面の注意事項を確認の上、記入してください。
- ・2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

【留意事項】

保育認定および保育所等の利用については、次のような場合がありますので、ご了承ください。

- ・保育認定の基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・定員超過等のため希望する保育所等を利用できない場合
- ・保育認定の基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合

彦根市記載欄
