

令和2年度 特定教育・保育施設利用申請書 (記入例)

津山市長 殿

申請日 令和 〇〇年〇〇月〇〇日

津山市保育の利用に関する規則第2条の規定により、次のとおり特定教育・保育施設の利用を申請します。  
 なお、特定教育・保育施設の利用に当たり決定された利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

①希望事項

(ふりがな) 津山 太助 印

申請児童氏名	(ふりがな) つやま 津山 いちご	男 <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	平成 27年 1月 2日
			保護者との続柄	子
			R2.4.1 現在の年齢	5 歳
認定番号		認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 )	
保護者住所 連絡先	〒708 - 8501 津山市山北520番地 自宅電話 0868-12-3456 携帯電話(父) 090-123-4567 携帯電話(母) 090-765-4321			
利用希望施設	第1希望	第2希望	第3希望	
	<input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 保育園	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 保育園	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 保育所	
保育の利用を希望する期間	令和2年 4月 1日 ~ <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 まで			
利用希望曜日時間	<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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8時 00分 ~ 18時 00分			

②保護者の状況

保育要件		保護者(続柄 父)の状況	保護者(続柄 母)の状況
就労	就労先名称 電話番号	津山市役所 0868-32-7028	◇◇保育園 0868-65-4321
	就労開始予定日	平成 年 月 日 ~	平成 年 月 日 ~
	就労時間	1日 8時間 ( 8:30 ~ 17:15 ) 1カ月 176 時間	1日 8時間 ( 7:00 ~ 19:00 ) 1カ月 176時間
	通勤時間	往復 40 分	往復 50 分
	産休育休	産休開始日 平成 年 月 日 育休終了日 平成 年 月 日 復職(予定)日 平成 年 月 日	平成 年 月 日 平成 年 月 日 平成 年 月 日
出産予定	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
疾病・障害	傷病名 ( ) 障害手帳 ( 級 度)	傷病名 ( ) 障害手帳 ( 級 度)	
介(看)護	続柄 ( ) を介(看)護している	続柄 ( ) を介(看)護している	
就学先名称			
その他	災害復旧・求職活動・その他 ( )	災害復旧・求職活動・その他 ( )	
母子・父子世帯	該当 <input checked="" type="radio"/> 非該当	在宅障害者	有 <input checked="" type="radio"/> 無
		生活保護受給	有 (平成 年 月 日 ~) <input checked="" type="radio"/> 無

③児童の状況

障害・発達の遅れ・難病	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
障害手帳	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
療育手帳	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
アレルギー	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	食物 ( 乳製品 ) その他 ( )
健診 その他気になること	健診 ( <input checked="" type="radio"/> 3か月 <input checked="" type="radio"/> 1歳6か月 <input checked="" type="radio"/> 3歳 ) <input checked="" type="radio"/> 受診 未受診	

【記入についての注意事項】

この申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ、市役所こども保育課、各支所市民生活課、利用希望の施設に提出してください。なお、その家庭から複数の児童が同時に申請する場合は、児童1人につき1枚の用紙を用いてください。

- ① 申請日・保護者氏名を記入し、押印してください。  
保護者氏名は、父母のうち家計維持主体者となる方を記入してください。
- ② 申請児童の氏名・性別・生年月日・保護者から見た続柄・R2.4.1の年齢を記入してください。
- ③ 支給認定を受けている方のみ記入してください。
- ④ 保護者の住所・連絡先（携帯電話含む）を記入してください。
- ⑤ 利用希望施設について
  - ・希望施設は、希望する順に第3希望まで記入できます。
  - ※第1希望のみ希望する場合は第1希望まで、第2希望まで希望する場合は第2希望まで記入してください。
  - ・保育の利用を希望する期間は、入所希望日・終了希望日を記入してください。  
(希望箇所に☑を記入し、就学前まで以外の場合は、希望する日を記入してください。)
  - ・利用する可能性のある曜日に☑を記入してください。  
(園の開所日でない曜日の利用はできません。)
  - ・時間については、午前・午後とわかるように記入してください。
- ⑥ 保護者の状況について
  - ・続柄は、児童から見た続柄を記入してください。
  - ・就労欄は、「在職・内職(予定)証明書」等に記入している情報と同じ内容を記入してください。
  - ・シフト勤務の就労時間は、就労の可能性がある時間を記入してください。  
(記入例 24時間シフト勤務の場合→8:00～翌8:00)
  - ・出産予定から以下の欄は、該当のある場合に記入してください。
- ⑦ 該当箇所に○を記入してください。
- ⑧ 該当箇所に○を記入し、特記がある場合は、特記事項も記入してください。