

〈津山市 受付印〉

令和7年度 特定教育・保育施設利用申請書

申請日：令和〇〇年〇〇月〇〇日

津山市長 殿
教育長 殿
特定教育・保育施設長 殿

次のとおり特定教育・保育施設の利用を申請します。 保護者氏名 津山 太助

①希望事項

※教育・保育給付支給認定申請者と同一の保護者を記入して下さい。

| | | | | | |
|--------------|--|--------|---|----------------|---------|
| 申請児童氏名 | (ふりがな) | 男 女 | 生年月日 | 平成・令和 3年 4月 2日 | |
| | つやま | | 令和7年4月1日現在の年齢 | | 3歳児 |
| | 津山 いちご | | 児童順位 | | 世帯の第 3子 |
| 保護者住所 | (〒708-8501) 津山市山北 520 番地 | 現住所 | 転入予定の場合 (〒 -) | | |
| 連絡 | 第5希望園まで記入可。ただし、第5希望園まで記入する必要はありませんのでご希望に添った内容でご記入ください。 | | 携帯電話(父)090-123-4567 携帯電話(母)090-765-4321 | | |
| 利用希望施設 | 第2希望園 | △ △ | 保育園 | | 理 欄 |
| | 第3希望園 | □ □ | 保育所 | | |
| | 第4希望園 | ☆ ☆ | こども園 (教育利用) | | |
| | 第5希望園 | ○ ○ | 幼稚園 | | |
| | 〔注〕第5希望園まで記入できます。(ただし、必ずしも第5希望園まで記入する必要はありません。) | | | | |
| 保育の利用を希望する期間 | 令和 7年 4月 1日 ~ <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 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 | | 午前 8時 00分 ~ 午後 6時 00分 | | |

認定こども園を記載される場合は、(教育利用)または(保育利用)をご記入下さい。

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 |
|---------------------|---|---|
| 就労欄は「就労証明書」と同じ内容を記入 | 津山市役所 TEL (0868-32-7028) | ◇◇保育園 TEL (0868-65-4321) |
| 就労開始予定日 | 令和 年 月 日 ~ | 令和 年 月 日 ~ |
| 就労時間 | 1日 8時間 45分 (8 : 30 ~ 17 : 15) 1か月 175時間 00分 | 1日 8時間 00分 (7 : 00 ~ 19 : 00) 1か月 160時間 00分 |
| 通勤時間 | 往復 40分 | 往復 50分 |
| 育休 育休終了日 | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 |
| 育休 復職(予定)日 | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 |
| 出産予定日 | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 |
| 疾病・障害 | 傷病名 () 障害手帳 () 復職日は育休終了日の翌日で記入 | 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 () |