

年度 保育所等入所申込書 (兼保育児童台帳)

始良市福祉... 保育所等の... えて申し込み... 申込みする... でに納付する... できない正当な... 税の滞納処分... 差押えが行われても異...

申込みに係る本人や兄弟姉妹の保育料について未納がある場合は、おおよその未納金額を記載してください。なお、入所選考基準の指数調整表にあるとおり、保育料が6か月以上未納になっている場合は、大幅な減点となりますので、現在入所中のかたも含め、ご注意ください。

連続 入所現況調査書)

申込みする子どもの保護者の住所・氏名を記入してください。住所は、マンション名・号室まで記入してください。

年 月

現住所 始良市宮島町〇〇番地△ □□マンション〇〇号室

アイラ イチロウ

世帯内の保育料未納の有無 無・有 (未納額:) 入所申込みする子どもの氏名・かな名、性別、生年月日及び令和3年4月1日時点の年齢を記入してください。 始良 一郎 4月1日現在の年齢を記入してください。

ふりがな あいら たろう 入所する子ども氏名 始良 太郎 性別 男・女 入所する子どもの生年月日 平成 28年 8月 1日 年齢 (R3.4.1現) 4 歳 障がい等の有無 (等級) 無 (有) ()

第1希望 〇〇〇保育園 (希望理由) 自宅から近いため (希望理由) 職場から近いため (希望理由) 親戚の子が入所しているため

入所を希望する保育所名、希望理由を記入してください。※ここに記載する保育所等を基本に入所決定をすることになりますので、入所することを前提に記載してください。

入所申込みする子どもの障害者手帳又は療育手帳を持っているときは、有を○で囲み、等級等を記入してください。これは保育士の配置等を調整するために必要な確認事項です。

同時に2人以上の申込みの場合 同時に2人以上の申込みの場合、必ずいずれかに☑を入れてください。 同時にであれば別園でも利用希望 1人だけでも利用希望

保育の実施を希望する期間 令和 3年 4月 1日 から 令和 4年 3月 31日 まで 保育の実施を必要とする理由 (該当するものを○で囲んでください。)

氏名 続柄 年齢又は監護の状況等 性別 生年月日 勤務先の名称 学校名・幼稚園名等 連絡先 始良 一郎 父 40歳 男・女 S53年 6月 10日 (株)〇〇会社 自宅 (- -) 始良 一子 母 39歳 男・女 S54年 〇 23日 (株)〇〇会社 (育児休業中) 父の携帯電話 (012 - 3456 - 7899) 母の携帯電話 (012 - 1234 - 5678) その他の連絡先 []の電話 (- -)

入所する子どもの家庭状況 (18歳以下) 子ども 始良 太郎 本人 監護 (有・無) (同居・別居) 男・女 H28年 8月 1日 〇〇小学校 〇〇幼稚園 始良 長朗 兄 監護 (有・無) (同居・別居) 男・女 H19年 4月 5日 〇〇小学校 〇〇幼稚園 始良 長子 姉 監護 (有・無) (同居・別居) 男・女 H25年 7月 12日 〇〇小学校 〇〇幼稚園

ここでの「子ども」とは、18歳以下の子どもを指します。また、別居の子どもを含め、申込みする子どもの保護者が扶養義務を負っているすべての子どもを記入してください。

申込みする子どもが障害者手帳又は療育手帳を取得している場合は、その等級を記入してください。また、等級が確認できる書類(等級が記載された手帳のページの写し)を提出してください。

1. 入所する子どもの発達状況 ※ 該当するものを○で囲み、また記入してください。 障がい等がありますか (無 ・ 有) ... 内容: 療育手帳 障害の程度 [等級 B1] 発生の頻度: 食べ物等に対してアレルギーはありますか (無 ・ 有 ... 食品名: [生卵] 現在治療中の病気がありますか (無 ・ 治療中 (服薬等: (無 ・ 有 ... 内容:) 経過観察中) 保育園に預けるにあたり、何か心配な事がありますか (無 ・ 有) (内容:)

2. 申込み・入所するにあたり、要望・特記すべき事があるときは ※入所決定後に記載のない事項が確認された場合、入所保留または不許可となる場合があります。必ず記入してください。 申込みする子どもの発育の状況について、該当するものを○で囲んでください。また、食べ物等アレルギーがあるときは、可能な範囲で代替食を準備しますので、その対象となる食品名を記入してください。

※以下は、記入しないでください。(市役所記載欄)

入所承諾保育所名	保育所(園)	生活保護の適用	年 月 日から 年 月 日まで	入所選考指数	
保育実施の要否	要・否	保育の実施期間	年 月 日から 年 月 日まで	保護者の整理番号	
入所承諾の理由	就労・就学・出産・介護・看護・病氣療養 求職活動・その他()	保育の解除日 及び解除理由	年 月 日 1 理由の消滅 2 市外転出 3 その他()	児童の整理番号	
階層の認定・変更の経過		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
年分 市民税額	父()	所得割 円	所得割 円	所得割 円	所得割 円
		均等割 有・無	均等割 有・無	均等割 有・無	均等割 有・無
	母()	所得割 円	所得割 円	所得割 円	所得割 円
		均等割 有・無	均等割 有・無	均等割 有・無	均等割 有・無
計	所得割 円	所得割 円	所得割 円	所得割 円	
年分 市民税額	父()	所得割 円	所得割 円	所得割 円	所得割 円
		均等割 有・無	均等割 有・無	均等割 有・無	均等割 有・無
	母()	所得割 円	所得割 円	所得割 円	所得割 円
		均等割 有・無	均等割 有・無	均等割 有・無	均等割 有・無
計	所得割 円	所得割 円	所得割 円	所得割 円	
市階層区分(国の階層区分)	()	()	()	()	()
多子入所に係る軽減措置区分	1人目・2人目・3人目以降	1人目・2人目・3人目以降	1人目・2人目・3人目以降	1人目・2人目・3人目以降	1人目・2人目・3人目以降
県多子世帯保育料等軽減事業	1人目・2人目・3人目以降	1人目・2人目・3人目以降	1人目・2人目・3人目以降	1人目・2人目・3人目以降	1人目・2人目・3人目以降