| 様式第1号(第3条関係)  | (表             | 面)                    | 面接日                       |                 | 年                       |             | 日         |
|---|----------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|-------------|-----------|
| 本人確認 処理年月日等   |                |                       | 入所日                       |                 | 年                       | 月           | 日         |
| 市記載欄 父母   |                |                       | 保育所名                      |                 |                         |             |           |
| 令 未出生の場合、子ども氏名、個人番号、<br>性別及び生年月日は未記入で結構です。                                | 2申請書           | チェック欄に                | ✓をつけてく                    | ださい。            | 書【記<br>令和〇 <sup>4</sup> |             |           |
| 次のとおり、裏   | ・保育給付認<br>  性別 | 定申請及び保育<br>生年月日       | 育所等への入                    | 7.              | みます。<br>保育の状            | 沪           |           |
| ふりがな  |                |                       |                           | とで保育            | 图、認                     | 可外入所の       |           |
| 子どもの氏名 筑紫野 太郎   |                | )〇年〇〇月〇               |                           | ナている<br>ナ先(     | 在。                      | 等の提出が       | ぶ必要       |
| (個人番号) (0000 0000 0000  |                | ○ 歳 R8.4.             | 1時点 □その                   | り他 (            |                         |             | )         |
| 申 ①保護者名   | 続柄             | 生年月日                  |                           |                 | 面⑤確認事                   |             |           |
| 者 (個人番号) ( 〇〇〇〇 〇〇〇〇  | ) <b>X</b> C   | )〇年 <u>〇〇月〇</u><br>—— |                           | 000-00          | 100-0C                  |             |           |
| ②保護者名   | N. C           |                       | 任等で父また<br>ください。           | ≟は母が別位          | 主所の場合                   | iŧ.         | $\square$ |
| (個人番号) ( ○○○ ○○○ ○○○  | )              |                       | R7.1.1時点で                 | で住民票がある         | 住所                      |             |           |
| Ŧ000-0000   | 父              | □市内 ☑他(               | (住所:福岡市中                  | □央区天神○丁         | 10-0                    |             |           |
| 住   | 母              | ☑市内 □他(               |                           | で住民票がある         | ( ) ( )                 |             |           |
| 所   | 父              | ☑市内 □他(               |                           | (正八宗///0/0      | / IL//I                 |             |           |
|   | 母              | ☑市内 □他 (              | (住所:                      |                 |                         |             |           |
| 希望する 令和○年○月○Ⅰ   | 日 から(注1)       |                       | 希望                        | 9 0             | ○時○○允                   | から          |           |
| 利用期間  | 担刑驾○久戸坦        | マナス期間ま                | <b>₹</b> (1 ⊞ [           |                 |                         | 1-7         | $\dashv$  |
| (注1) 転入前の場合は、転入後の予定の住所を   | ご記入ください        | , . 0                 | (所希望日を                    |                 |                         |             |           |
| ①上 不明の場合は未記入で結構です。  |                | <u>さめ</u>             | よお、入所希望<br>ト。復職日(勍        |                 |                         |             | _         |
| (個人番号) との続柄 生:  | 年月日            | H-                    | いら入所が可                    |                 | 1,70 340                | (0,22,14)   | 13.3      |
| 筑紫野 花子 は 00   | 0000           |                       | 士郎                        | In o            |                         |             |           |
| ( 0000 0000 0000 )  | 00.00          | ( 0000 000            |                           | 祖父              | 00 • (                  | )O • C      |           |
| 筑紫野 華 祖母 ○○・  | 00.00          | 世帯                    | 分離をしてい                    | 。<br>る同住所地      | の世帯員                    | ŧ.          |           |
| 0000 0000 0000  | 00.00          | ( ご記.                 | 入ください。                    |                 |                         |             |           |
| ②現在の状況 該当する項目を記入ください。   |                |                       |                           |                 |                         |             |           |
| 出産の予定 ☑無 □有 予定  | 日              | 年 月                   | E *                       | 《母子手帳の<br>出産予定届 |                         | が必要         |           |
| 育児休業の取得 □無 ☑有(予定す   | っ含む。) (        | )〇年〇〇月〇               | ○日まで                      | (育休短縮기          | 人所希望:                   | □無 ☑        | 有)        |
| □無 ☑有 氏名  |                | <b>岑野</b> 士郎          |                           | 付自治体名           |                         | 岡県          | )         |
| 障がい者の同居 ※下記の該当するも   |                |                       |                           |                 |                         |             | 0         |
| (写し必要) <b>▽</b> 身体障害者手帳 □療育手帳 □精神障害者保健福祉手帳 □障害年金 (写し不要) 特別児童扶養手当の認定:□無 □有 |                |                       |                           |                 |                         |             |           |
| 口兴与,扎区中 ( 1/  |                |                       |                           |                 |                         |             | )         |
| 入所を辞退すると減点となる上、育児休業約  | <b>ं</b> 1ते   | 等の提出が必要<br>)認定:□無     |                           |                 |                         |             |           |
| 金の延長ができなくなる可能性があります。<br>  存の場合は児童扶養手当認定通知書又は証書の写しが必要                      |                |                       |                           |                 |                         |             |           |
| 生 ては十分ご検討ください。  |                |                       | ※生活保護                     | 受給証明書           | の提出が必                   | 公要 ニー       |           |
| ③利用を希望する施設名(継紀 この場合   | は第 1 希望の       | み、新担で2人               | 以上のきょう                    | だいを同時に          | 申し込みす                   | て提合         | 1+        |
| 第1希望 〇〇 保育園   | 見学             |                       | メエ <i>い</i> ごょう<br>チェックをお |                 |                         | <b>公物口!</b> | ۵,        |
| カ14世 (人)  | 済 未 見 学        | なお、「入所                | 可能な子か                     | _               | _                       |             |           |
| 第2希望 △△ 保育所   |                | <b>第</b> ■            | きなかった子<br>引書の提出が          |                 |                         |             |           |
| 第3希望 □□ 保育園   | H W            |                       | 子も入所取                     |                 |                         |             |           |
|   | 済(未)           | 7 7 1, 28             | H / 1                     |                 |                         |             | =         |
| 【利用調整の結果、きょうだいが同時に同じ加<br>□全員同時に同施設に入所できるまで待機する □                          |                |                       | い場合】                      | 口入所可能。          | や子かたする                  | <b>新する</b>  |           |
| ・入所可能な子から入所する場合でも、就労や復職等  |                |                       |                           |                 |                         |             | 0         |

④保育の希望

| 保育の希望 | □無 :幼稚園                                       | ]、認定こども園(教育部分)の利用を希望・・・直接、施設に申込が必要              |   |  |  |  |  |
|-------|---|---|---|--|--|--|--|
|       | ☑有 :保護者に保育を必要とする理由があり保育所等(注2)の利用を希望 ・・・ 下欄を記入 |   |   |  |  |  |  |
|       | 保護者   | 保育の利用を必要とする理由                                   |   |  |  |  |  |
|       | ☑父 □母 □( )                                    | ☑ 就労 □ 就学 □疾病・障がい □介護等 □求職活動 □ 妊娠・出産 □ 育児休業 □ ( | ) |  |  |  |  |
|       | □父 ☑母 □( )                                    | □就労 □就学 □疾病・障がい □介護等 ☑求職活動 □妊娠・出産 □育児休業 □(      | ) |  |  |  |  |

(注2)「保育所等」とは、保育所、認定こども闌(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

⑤確認事項 全ての項目に同意の上、表面の保護者同意欄にチェック(♥)してください。

1) 筑紫野市が利用者負担額の決定又は利用調整に必要な市町村民税の情報(同居者を含む。)及び世帯情報を閲覧し、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

2)行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条に基づく事務手続を処理するために、地方税関係情報について取得することに同意します。

3)年度当初(4月)の利用に向けた認定事務が集中する時期の審査結果については、受付から30日を過ぎることを了承します。

4)申請後、申請内容の変更があった場合は、書類の修正・追加が必要となることに同意します。また、申請内容について事実と相違する又は変更があった場合、入所取消又は利用調整から外れる場合があることに同意します。

5)利用者負担額について、父母が連帯して納付義務を負い、納付期限内に納付することを誓約します。また、児童手当の支給月において利用者負担額に滞納があった場合、児童手当法第22条に規定する特別徴収の方法により児童手当から利用者負担額を徴収することに同意します。

## 慣らし保育について

期間:おおむね1~2週間

入所後、児童が保育所の環境に慣れるまで、最初は数時間の保育から始めます。実施 状況は児童の状態や家庭の事情などによって異なるため、入所後、保護者と相談しなが ら決めます。

また、職場に復帰する人(産休・育休明け等)や、就労が決まった人については、その予定日から最大3週間の範囲で、慣らし保育期間として入所を認めています。申請書の「希望する利用期間」の開始日については慣らし保育開始日の日付を記入ください。ただし、入所人員の状況によっては、慣らし保育のための入所ができない場合があります。

(例) 5月18日復職の場合⇒入所希望日4月27日より可能 4月22日復職の場合⇒入所希望日4月1日より可能

※ただし、4月1日から復職で3月から慣らし保育を希望される場合、入所定員の関係で、例年、3月からの入所が困難となっています。この場合4月1日から慣らし保育開始となりますので、ご了承ください。

また、入所日となる慣らし保育開始日から、保育料がかかります。