保育利用希望申込みの手引き

(保育所等をご利用中の方の手続き)

令和7年度保育利用の継続を希望の方、または市内転園希望の方

- ○受 付 先:子ども家庭課、旭・大洋市民センター
- ○受付期間: 令和6年11月1日(金)~11月15日(金)(土·日·祝日除<)

8時30分~17時15分まで

○提出書類:「教育・保育給付認定現況届」、「保育利用希望申込書」、「就労証明書」、「心身状況書」、「保育所(園)・認定こども園の利用に関する確認書」

令和7年度継続を希望しない方 ※市外への転出など

- ○受 付 先:子ども家庭課、旭・大洋市民センター、通園中の保育所(園)
- ○提出期限:令和6年11月15日(金) 17時15分まで
- ○提出書類:「教育・保育給付認定現況届」、「就労証明書」
- ☆きょうだい等の入所を新規で希望する場合は、別途配布している「令和7年度(新規)保育 利用希望申込みの手引き」に沿って申請してください。
- ☆申込み書類は、子ども家庭課と旭・大洋市民センター総合窓口グループで配布します。

※支給認定の変更等について

就労状況などに変更が生じた際(就労時間の変更、転職、退職など)は、変更届の提出が必要です。また、家庭(自家)保育が可能になった場合や、鉾田市外へ転出する場合は退所手続きが必要です。

-お問い合わせ-鉾田市鉾田1444番地1 福祉事務所子ども家庭課 保育係

20291-36-7935

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定現況届

令和6年11月1日

鉾田市長 あて

 $\mp 3 1 1 - 1592$

住所(居住地) 鉾田市鉾田1444-2

保護者氏名 保育 次郎

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る現況を届け出ます。

| | B | 名 名 | | 保護者と の続柄 | | 生生 | | 性別 | 障害者手 帳の有無 |
|---------------|---------|------------|-----------------|--|-----------------------|-----|-----------|--------------------------|---------------|
| 子どもの名前 | (ふりがな |)ほいく 保育 | はな 花 | 子 | 令 ⁵ 個人者 | | 2月24日生 | 男・囡 | 有・無 |
| 緊急連絡先 | 000-000 | 00-000 | O ^{父茧} | 集帯・ <mark>母携帯</mark> カ務先・母勤務 <i>9</i> ミ・その他(| 先) | 2 | 0000-0000 | 父携帯 父勤務外 自宅・そ) | 亡・母勤務先 |
| 現在利用して いる施設 | 〇〇保育園 | | | | 認 | 定番号 | 0000000 | 0000 | |
| 継続利用希望 の有無 | 有 | 無 | (理由: | | | | | |) |

①税情報等の提供に当たっての同意(たれ

令和7年度継続利用希望の有無を確認する欄です。 例えば、令和7年度小学校へ入学する場合は無を選択 し、理由は**小学校へ入学するため**となります。

です。) び世帯情

市が施設型給付費・地域型保育給付費 し、理由は小学校へ入学するた

報を閲覧すること、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。

保護者名 保育 次郎

②世帯の状況(住民票が別でも、同居している方、単身赴任をしている方は記入してください。)

| 区分 | 氏 | 名 | | 児童 との 続柄 | 生 | 年月日 | | 年齢 | 職業又は学校名等 | 備考 |
|-----|-------------------------|------------------|----------------------|----------------|-------|--------------|-------------|------|----------|------|
| 児童の | (ふりがな) | ほいく 保育 | ^{じろう} 次郎 | 次 | 昭和 60 | 年 1 月 | 1 日生 | 39 | 会社員 | |
| の世帯 | (ふりがな) | ほいく 保育 | _{みらい} 未来 | 母 | 昭和 60 | 年2月 | 12日生 | 39 | 会社員 | |
| 員 | (ふりがな) | ほいく 保育 | まなぶ 学 | 兄 | 平成 25 | 年3月 | 3日生 | 11 | 〇〇小学校 | |
| | (ふりがな) | | | | 年 | 月 | 日生 | | | |
| | 司居してい | 7 | • | | 年 | 月 | 日生 | | | |
| | ない「きょ うだい」が いる場合は | | | | 年 | 月 | 日生 | | | |
| Ī | ハる場合は 記入してく ださい。 | | | | 年 | 月 | 日生 | | | |
| | 生佰休喪の地 | 画用の | 有無 | 該 | 当なし | • | 該当あり | 0 (| 年 月 日保 | 護開始) |
| | 在宅障がい | 者(児 | [] | 該 | 当なし | • | 該当あり | り(氏: | 名 |) |
| | ひとり発 | 見世帯 | | 該 | 当なし | • | 該当あり | 7) | | |

| 米育の利 | 刊を | 込要とする埋田等 (証明書類等の添付が必要です。) |
|-------|--------------|---|
| | | ☑就労 □就労(育休明け)(復職 年 月 日) □就労内定(年 月 日・入所後) |
| | | ・家庭外(常勤・パート・農業・自営・派遣・その他) ・家庭内(内職・自営・その他) |
| | | ・勤務時間 8時 30分 ~ 17時 30分 通勤時間 30分(片道) |
| | | ・勤務日数 1月あたり 20日 1週間あたり 5日 |
| | | ・勤務先名 OOO株式会社 勤務地 OO市1-2-3 |
| | 父 | □疾病(病名: 発症 年 月頃から 入院 年 月~ 年 月 通院 回) |
| | | □障害(障害名 手帳種類 身体・精神・療育・障害年金 級 A・B・C その他) |
| | | □看護·介護(対象者 続柄 病名 住所) |
| 保育の | | □災害復旧 □求職活動 □就学 □育児休業 □その他 |
| 利用を | | 具体的な状況(|
| 必要と | | □死亡 □離婚 □未婚 □調定中 □単身赴任 □別居 □その他() |
| する理 | | ☑就労 □就労(育休明け)(復職 年 月 日) □就労内定(年 月 日・入所後) |
| , | | ・家庭外(常勤・パート・農業・自営・派遣・その他) ・家庭内(内職・自営・その他) |
| 由 | | ・勤務時間 9時 00分 ~ 17時 00分 通勤時間 30分(片道) |
| | | ・勤務日数 1月あたり 20日 1週間あたり 5日 |
| | | ・勤務先名 〇〇工業株式会社 勤務地 〇〇市3-2-1 |
| | 母 | □疾病(病名: 発症 年 月頃から 入院 年 月~ 年 月 通院 回) |
| | | □障害(障害名 手帳種類 身体・精神・療育・障害年金 級 A・B・C その他) |
| | | □看護・介護(対象者 続柄 病名 住所) |
| | | □災害復旧 □求職活動 □就学 □育児休業 □妊娠・出産 □その他 |
| | | 具体的な状況(|
| | | □死亡 □離婚 □未婚 □調定中 □単身赴任 □別居 □その他() |
| 利用を | ·希望 | する期間 令和7年 4月 1日から 年 月 日まで・ 就学前まで |
| 希望する | 5 | 希望する 8時30分から17時30分まで |
| 利用曜日 | 1 | 月 曜日から 金 曜日まで 利用時間 (9時間 00 分) |
| きょうだい | ハ (<i>/</i> | |
| きょうだ | ごとい | (小学校就学前児童) の現在の状況 |
| 1. 施設 | 设利用 | → 現在利用している施設の名称 (OO保育園) 利用日数 (週 5 日) |
| | | R育している → A.仕事を探している B.就職内定 (年月から) |
| C. 育児 | 1. | ・産後休暇中 (年月日) 明け(早め復帰 ・ 延長可) |
| 3. 祖乡 | と母等 | が保育している → (父方・母方) (祖父・祖母・その他 |
|) | | |

4

| e まりにい、(パープ区が上的元重)、の元はい人がにするの1元(e まりにいかいの場合ののに)(| |
|--|-----------|
| きょうだい(小学校就学前児童)の現在の状況 | |
| 施設利用 → 現在利用している施設の名称(○○保育園) 利用日数(週 | 5 目) |
| 2. 父母が保育している → A. 仕事を探している B. 就職内定 (年月から) | |
| C. 育児休暇・産後休暇中 (年月日) 明け (早め復帰 ・ 延長可) | |
| 3. 祖父母等が保育している → (父方・母方) (祖父・祖母・その他 | |
| | |
| 4. 友人・知人に預けている → (氏名 /住所 | |
|) | |
| 5. 仕事に同伴している → (同伴している人 / 父・母・祖父・祖母・その他 |) |
| 6. その他(|) |
| きょうだい(小学校就学前児童)の日中の保育について <u>保育所(園)以外</u> で保育している場合は, | 今後 (新 |
| 年度)のきょうだいの保育の予定を記入してください。 | 1 22 (10) |
| □保育所(園)の入所を希望(別途,支給認定申請・保育利用希望申込みが必要です。) | |
| (第1希望: 理由: |) |
| (第2希望: 理由: |) |
| | |
| |) |
| (第3希望: 理由: |) |
| |) |

⑤祖父母の状況(状況により証明書類等の添付が必要です。)

| | | 氏名 保育 | 一郎 | (別居の場合は住所 | 〇〇市〇〇〇 1 - 2 |) 死別 | • 腐能別 |
|-------|----------------------|---|--|---|---|---------|---------------------------------|
| | | (1)+1/ 2V | 常勤・パート・ | 農業・自営・派遣・内職 | その他(|) | 無職 |
| | | ①就労 | 平均就労日数· | 時間 6日/週 | 8時間/日 | | |
| | 祖父 | | 病名: | | 診療機関名: | | |
| | (66)歳 | ②疾病 | 入院・外来: | 年 月~ | 外来回数:週・月 | 口 | |
| | | ③看護· | 対象者名: | | 対象者住所: | | |
| | | 介護 | 児童との続柄: | | 理由(病名等): | | |
| 父方 | | ④その他 | 理由(具体的に |): | | | |
| 2 4,4 | | 氏名 保育 | 花子 | (別居の場合は住所 | 〇〇市〇〇〇1-2 |)死別 | • 離別 |
| | | ○## | 常勤・パート・ | 農業・自営・派遣・内職 | ・その他(|) | 無職 |
| | | ①就労 | 平均就労日数・ | 時間 6日/週 | 8時間/日 | | |
| | 祖母 (65)歳 | ②疾病 | 病名: | | 診療機関名: | | |
| | (63) 成 | | 入院・外来: | 年 月~ | 外来回数:週・月 | 口 | |
| | | ③看護· | 対象者名: | | 対象者住所: | | |
| | | 介護 | 児童との続柄: | | 理由(病名等): | | |
| | | ④その他 | 理由(具体的に |): | | | |
| | | | | | | | |
| | | 氏名 役所 | 太郎 | (別居の場合は住所 | 〇〇市〇〇〇2-1 |) 死別 | • 離別 |
| | | | Γ | (別居の場合は住所 | |) 死別 | 離別無職 |
| | | 氏名 役所 ①就労 | 常勤・パート・ | | ・その他 (| | |
| | 祖父 | ①就労 | 常勤・パート・ | 農業・自営・派遣・内職 | ・その他 (| | |
| | 祖父 (6 9)歳 | | 常勤・パート・ 平均就労日数・ | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 | ・その他(8 時間/日 |) | |
| | | ①就労 | 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 | ・その他(8 時間/日 診療機関名: |) | |
| | | ①就労 | 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: 入院・外来: | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 年 月〜 | ・その他(8時間/日診療機関名:外来回数:週・月 |) | |
| 母卡 | | ①就労 ②疾病 ③看護・ | 常勤・パート・平均就労日数・病名:入院・外来:対象者名: | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 年 月〜 | ・その他(8 時間/日 診療機関名: 外来回数:週・月 対象者住所: |) | |
| 母方 | | ①就労 ②疾病 ③看護・ 介護 ④その他 | 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: 入院・外来: 対象者名: 児童との続柄: | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 年 月〜 | ・その他(8 時間/日 診療機関名: 外来回数:週・月 対象者住所: |) II | 無職 |
| 母方 | | ①就労 ②疾病 ③看護・ 介護 ④その他 氏名 役所 | 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: 入院・外来: 対象者名: 児童との続柄: 理由(具体的に ・ 花子 | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 年 月~): (別居の場合は住所 | ・その他(8時間/日 診療機関名: 外来回数:週・月 対象者住所: 理由(病名等): OO市OOO2-1 |) II | 無職 |
| 母方 | | ①就労 ②疾病 ③看護・ 介護 ④その他 氏名 役所 | 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: 入院・外来: 対象者名: 児童との続柄: 理由(具体的に ・ 花子 | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 年 月~ (別居の場合は住所 農業・自営・派遣・内職 | ・その他(8時間/日 診療機関名: 外来回数:週・月 対象者住所: 理由(病名等): OO市OOO2-1 |) II | 無職 • 離別 |
| 母方 | (69)歳 | ①就労 ②疾病 ③看護・ 介護 ④その他 氏名 役所 ①就労 | 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: 入院・外来: 対象者名: 児童との続柄: 理由(具体的に ・ 花子 | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 年 月~ (別居の場合は住所 農業・自営・派遣・内職 | ・その他(8時間/日 診療機関名: 外来回数:週・月 対象者住所: 理由(病名等): OO市OO2-1 ·その他(|) II | 無職 • 離別 |
| 母方 | (69) 歳 | ①就労 ②疾病 ③看護・ 介護 ④その他 氏名 役所 | 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: 入院・外来: 対象者名: 児童との続柄: 理由(具体的に 花子 常勤・パート・ 平均就労日数・ | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 年 月~ (別居の場合は住所 農業・自営・派遣・内職 | ・その他(8時間/日 診療機関名: 外来回数:週・月 対象者住所: 理由(病名等): OO市OO2-1 ・その他(5時間/日 |) II | 無職 • 離別 |
| 母方 | (69)歳 | ①就労 ②疾病 ③看護・ 介護 ④その他 氏名 役所 ①就労 | 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: 入院・外来: 対象者名: 児童との続柄: 理由(具体的に 花子 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 年 月~): (別居の場合は住所 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 | ・その他(8時間/日 診療機関名: 外来回数:週・月 対象者住所: 理由(病名等): OO市OOO2-1 ·その他(5時間/日 診療機関名: |) 死別 | 無職 • 離別 |
| 母方 | (69)歳 | ①就労 ②疾病 ③看護・ 介他 氏名 役所 ①就労 | 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: 入院・外来: 対象者名: 児童との続柄: 理由(具体的に 花子 常勤・パート・ 平均就労日数・ 病名: 入院・外来: | 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 年 月~): (別居の場合は住所 農業・自営・派遣・内職 時間 5 日/週 | ・その他(8時間/日 診療機関名: 外来回数:週・月 対象者住所: 理由(病名等): OO市OOO2-1 ·その他(5時間/日 診療機関名: 外来回数:週・月 |) 死別 | 無職 • 離別 |

(記入上の注意)

- ・同世帯で2人以上の児童が同時に施設等を利用している場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。
- ・「①税情報等の提供に当たっての同意」は、記載内容を確認のうえ、記名してください。

(留意事項)

- ・現況届等に記載した事項については、教育・保育の運営等に必要と認められる場合に、特定教育・保育施設等に情報提供することがあります。
- ・保育の必要性の該当事由により、希望する認定が受けられない場合や、利用期間及び利用時間の希望に添えない場合等がありますので、あらかじめご承知ください。

保育利用希望(新規・継続) 申込書

令和6年11月1日

鉾田市福祉事務所長 あて

郵便番号 〒311-**1592** 保護者住所 鉾田市**鉾田 1444-1**

 氏
 名
 保育
 次郎

 自宅電話番号
 OO-OOO

下記のとおり保育の利用を希望するので、申し込みます。

| 利用希望 | 氏 | 名 | 生 年 月 | 日 性別 | 緊急連絡先 |
|------------|-----------------------------|---|-----------|---|---|
| 児童名 | (ふりがな) [保 | まいく はな と 育 花 | 令和2年12月24 | 1 日生 男・安 | 携帯 1:000-000-000続柄(母) 携帯 2:000-0000-000続柄(父) |
| 入所を | 第1希望 | 〇〇保育園 | (希望理由) | 自宅に近く送迎 | に都合が良いため。 |
| 希望する | 第2希望 | △△保育園 | (希望理由) | 保育方針が気に | 入ったため。 |
| 施設名 | 第3希望 | □□保育園 | (希望理由) | 父親の職場に近 | いため。 |
| 利用を希望 間 | | 令和 | 7年4月1日から | | 学校就学前まで 成 年 月 日まで |
| 認定都 | 香号 | (00000 | 0000) ※既に | 保育の必要性の記 い。 | 忍定を受けている場合にご記入くださ |
| 確認 (該当事項 | | □現状の保 [*] □その他(* 希望の保育 □空き待ち □その他(| 所等を利用できな | 支給認定証の社でない。 | 育児休業を延長する) 利用する) |
| | | 新規で申込る みご記入く力 | | ・希望する。 ・利用を希望する ・施設のみ利用を ・利用を希望する。 | |

○利用児童の家庭の状況(申込に係る児童を除く、すべての同居者を記入してください。)

| 区分 | (ふりがな) 氏 名 | 児童 との 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 備考 |
|----|-----------------|----------------|--------------------------------------|-----|----|
| | ほいく じろう 保育 次郎 | 父 | 昭和 60 年 1 月 1 日 | 39 | |
| II | ほいく みらい 保育 未来 | <u>ड</u> ी | 昭和 60 年 2 月 2 日 | 3 9 | |
| 児童 | ほいく まなぶ 保育 学 | 兄 | 平成 25 年 3 月 3 日 | 1 1 | |
| の同 | | | 年 月 日 | | |
| 居者 | | | 年 月 日 | | |
| | | | 年 月 日 | | |
| | | | 年 月 日 | | |

記入例

| 証明日 | 西暦 | 20 | 24 | 年 | 10 | 月 | 1 | 日 |
|--------|----|------|-----|---|----|---|----|----|
| 事業所名 | 00 | 000株 | 式会社 | | | | | |
| 代表者名 | 00 | 00 | | | | | | |
| 所在地 | 鉾田 | 市鉾田 | ΔΔΔ | Δ | | | | |
| 電話番号 | | 0291 | _ | 3 | 7 | _ | ×× | ×× |
| 担当者名 | 00 | 00 | | | | | | |
| 記載者連絡先 | | 0291 | _ | 3 | 7 | _ | ×× | ×× |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

| No. | 項目 | | | āc | 已載欄 | |
|-----|--------------------------------|----------------|--------------------|-----------------|---------------|------------------------------|
| | | ☑ 農業・林業 □ 漁 | € □ 鉱業・ | 採石業·砂利採取 | □ 建設業 □ 製造業 | □ 電気・ガス・熱供給・水道業 |
| 1 | 業種 | □ 情報通信業 □ 運転 | 俞業・郵便業 □ 卸売割 | 業・小売業 | □ 金融業・保険業 | □ 不動産業・物品賃貸業 |
| ' | 未性 | □ 学術研究・専門・技術サー | ごス □ 宿泊 | 業・飲食サービス業 | □ 生活関連サービス業・娘 | 呉楽業 □ 医療・福祉 |
| | | □ 教育·学習支援業 □ | 複合サービス事業 | □ 公務 | □ その他(|) |
| | フリガナ | ホイク サクラ | | | | |
| 2 | 本人氏名 | 保育 さくら | | | 生年月 | 月日 1985 年 2月 2日 |
| 3 | 雇用(予定)期間等 | □ 無期 ☑ 有期 (無期 | 期間 の場合は雇用開始日のみ) | 2024 年 | 4 月 1 日 ~ 2 | 025 年 3 月 31 日 |
| 4 | 本人就労先事業所 | 名称 〇〇〇 | 〇株式会社 | | | |
| 7 | 本八州力九争未 所 | 住所 鉾田市 | 鉾田△△△△ | | | |
| 5 | 屋用の形態 | ☑ 正社員 □ パート・フ | アルバイト 🛭 派遣神 | 性員 🗆 契約社員 | □ 会計年度任用職員 □ |] 非常勤·臨時職員 🗆 役員 |
| Ľ | /正/13 42 /12 /匹 | □ 自営業主 □ 自営業項 | 厚従者 □ 家族行 | 芷業者 □ 内職 | □ 業務委託 □ その | の他() |
| | | 月火水木金土 | 日 祝日 | 合計 月間 | 160 時間 0 | 分(うち休憩時間 1200 分) |
| | | | | 바퀴 | | |
| | 就労時間 | 一月当たりの就労日数 | 月間 20 | | たりの就労日数 週間 | 5 日 |
| | (固定就労の場合) | | 30 分 ~ | 16 時 | 30 分(うち休憩時間 | 121 |
| 6 | | 土曜時 | 分 ~ | 時 | 分(うち休憩時間 | |
| | | 日祝時 | 分 ~ | 時 | 分(うち休憩時間 | |
| | | 合計時間□月間 | | 時間 | 分(うち休憩時間 | 引 <mark>分)</mark> |
| | 就労時間 (変則就労の場合) | 就労日数 □月間 | 目 □ 週間 | 日 | | |
| | (发射机力の場合) | 主な就労時間帯・シフト時間帯 | 時 分 | ~ 時 | 分(うち休憩時間 | 分) |
| 7 | 就労実績 | 年月 2024 年 | 9 月 年月 | 月 2024 年 | 8 月 年月 | 2024 年 7 月 |
| | ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む | 19 日/月 152.00 | 時間/月 21 | 日/月 168 | .00 時間/月 22 | 日/月 <mark>176.00</mark> 時間/月 |
| 8 | 産前·産後休業の取得 | □ 取得予定 ☑ 取得中 | | | | |
| L | ※取得予定を含む | 期間 2023 年 | 11 月 1 | 日 ~ | 2024 年 2 | 月 28 日 |
| 9 | 育児休業の取得 | □ 取得予定 ☑ 取得中 | □ 取得済み | | | |
| | ※取得予定を含む | 期間 2024 年 3 | 月 1日 ~ | 2025 年 3 | 月 31 日 | |
| 10 | 産休・育休以外の休業の | □ 取得予定 □ 取得中 | □ 取得済み 理日 | 由 □ 介護休業 | ೬ □ 病休 □ そ | の他() |
| | 取得 | 期間年 | 月 日 ~ | 年 | 月日 | |
| 11 | 復職(予定)年月日 | ☑ 復職予定 □ 復職済∂ | | | 1 日 | |
| 12 | 育児のための短時間 勤務制度利用有無 | ☑ 取得予定 □ 取得中 | 期間 | 間 2025 年 | 4月1日~2 | 025 年 4月 30日 |
| 12 | 到伤前及利用有無 ※取得予定を含む | 主な就労時間帯・シフト時間帯 | 時 0 分 | ~ 15 時 | 0 分(うち休憩時間 | <mark>1 60 </mark> 分) |
| 13 | 保育士等としての勤務実 態の有無 | □ 有 □ 有(予定) ☑ | 無 | | | |
| 14 | (雇用契約の)満了後の 更新の有無 | ☑ 有 □ 有(予定) □ | 無 □ 未定 | | | |
| 15 | 入所内定時育休短縮可否 | ☑ 可 □ 可(予定) □ | 否 | | | |
| 16 | 育休延長可否 | ☑ 可 □ 可(予定) □ | 否 | | | |
| 17 | 単身赴任期間(予定含む) | 年 月 | 日 | ~ | 年 月 | 日 |
| 18 | 備考欄 | | | | | |
| | | 児童名 | 生年 | 月日 | 施設名 | |
| | | 保育 ほこた | 2022 年 10 | 月 11 日 | 〇〇〇保育園 | - □ 利用中 ☑ 申込中(第一希望) - □ |
| 1, | /D =# 2 =¬ ++ 188 | 児童名 | 生年人 | 月日 | 施設名 | |
| 19 | 保護者記載欄 L | | 年 | 月日 | | → □ 利用中 □ 申込中(第一希望) ■ |
| | | 児童名 | 生年人 | 月日 | 施設名 | |
| | | | 年 | 月日 | | - □ 利用中 □ 申込中(第一希望) - |

◆提出書類等チェックリスト

☑を記入し、このチェックリストとともに提出してください。

| 必「 | □提出書類等チェックリスト |
|-------------|--|
| 必須提出書類 | □施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定現況届 |
| 類し | □就労証明書(□父母の分 □その他祖父母などの分) |
| 継続を希望する方の追 | ※保護者以外に65歳未満の同居者(敷地が隣接している場合を含む。)がいる場合、就労証明書等の書類が必要です。また、病気療養中や障がいのある方等は診断書・手帳のコピー等の提出が必要です。 その他、妊娠・出産の方は生まれるお子さんの母子健康手帳の表紙及び出産予定日のわかるページのコピー、就学の方は在学証明書・時間割表のコピー等の提出が必要です。 |
| 望す | □保育利用希望申込書 |
| 9 る 七 | □心身状況書 |
| の追 | □保育所(園)・認定こども園の利用に関する確認書 |

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定現況届

年 月 日

鉾田市長 あて

〒311−

住所(居住地) 鉾田市

保護者氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る現況を届け出ます。

| | E | 氏 名 | | 保護者と の続柄 | | 生 | 上年月日 | | 性別 | 障害者手 帳の有無 |
|---------------|-------|-----|------|-----------------------------|----|-----|-------------|----|-----|---------------------------|
| 子どもの名前 | (ふりがな |) | | | 個人 | 年番号 | 月 | 日生 | 男・女 | 有・無 |
| 緊急連絡先 | 1 | | 父茧 | 携帯・母携帯 動務先・母勤務 宅・その他(| 先 | 2 | | | | ・母携帯 ・母勤務先 その他) |
| 現在利用して いる施設 | | | | | 認 | 定番号 | 클 | | | |
| 継続利用希望 の有無 | 有 | 無 | (理由: | | | | | | |) |

①税情報等の提供に当たっての同意(ただし,市に情報がない場合には,課税証明書等の提出が必要です。)

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税情報(同一世帯者を含む。) 及び世帯情報を閲覧すること、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。

保護者名

②世帯の状況(住民票が別でも、同居している方、単身赴任をしている方は記入してください。)

| 区分 | 氏 名 | 児童 との 続柄 | 生 | 年月日 | | 年齢 | 職業又 | スは学校名等 | | 備考 |
|--------|------------|----------|-----|-----|-----|-------|-----|--------|-----|------|
| | (ふりがな) | | 年 | 月 | 日生 | | | | | |
| | (ふりがな) | | 年 | 月 | 日生 | | | | | |
| 児童 | (ふりがな) | | 年 | 月 | 日生 | | | | | |
| の 世 ## | (ふりがな) | | 年 | 月 | 日生 | | | | | |
| 帯員 | (ふりがな) | | 年 | 月 | 日生 | | | | | |
| | (ふりがな) | | 年 | 月 | 日生 | | | | | |
| | (ふりがな) | | 年 | 月 | 日生 | | | | | |
| | 生活保護の適用の有無 | | 当なし | • | 該当あ | 59 (| 年 | 月 | 日保記 | 雙開始) |
| | 在宅障がい者(児) | 該 | 当なし | • | 該当あ | 50 (I | 氏名 | | |) |
| | ひとり親世帯 | 該 | 当なし | • | 該当あ | 59 | | | | |

3

| | | 必要とする理由等 (証明書類等の添付が必要です。) |
|-------|---------|---|
| | | ・家庭外(常勤・パート・農業・自営・派遣・その他) ・家庭内(内職・自営・その他) |
| | | ・勤務時間 時 分 ~ 時 分 通勤時間 分(片道) |
| | | ・勤務日数 1月あたり 日 1週間あたり 日 |
| | | ・勤務先名 |
| | 父 | □疾病(病名: 発症 年 月頃から 入院 年 月~ 年 月 通院 回 |
| | ^ | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ |
| | | □看護・介護(対象者 続柄 病名 住所 |
| 保育の | | |
| 利用を | | 具体的な状況(|
| 必要と | | |
| - ' | | □就労 □就労(育休明け)(復職 年 月 日) □就労内定(年 月 日・入所後) |
| する理 | | ・家庭外(常勤・パート・農業・自営・派遣・その他) ・家庭内(内職・自営・その他) |
| 由 | | ・勤務時間 時 分 ~ 時 分 通勤時間 分(片道) |
| | | ・勤務日数 1 月あたり 日 1 週間あたり 日 |
| | | ・勤務先名 勤務地 勤務地 |
| | 母 | □疾病(病名: 発症 年 月頃から 入院 年 月~ 年 月 通院 回 |
| | | □障害(障害名 手帳種類 身体・精神・療育・障害年金 級 A・B・C その他 |
| | | □看護・介護(対象者 続柄 病名 住所 |
| | | □災害復旧 □求職活動 □就学 □育児休業 □妊娠・出産 □その他 |
| | | 具体的な状況(|
| 41-1 | - 6 1.5 | □死亡 □離婚 □未婚 □調定中 □単身赴任 □別居 □その他(|
| 利用を | 希望 | する期間 年 月 日から 年 月 日まで・ 就学前まで |
| 希望する | | でである。 |
| 利用曜日 | 1 | 利用時間 (時間 分) |
| | | 小学校就学前児童)の現在の状況と今後の予定(きょうだいがいる場合のみ記入) (小学校就学前児童)の現在の状況 |
| | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| 2. 父旨 | おが保 | A. 仕事を探している B. 就職内定 (年 月から) |
| C. 育児 | 1.休暇 | ・産後休暇中 (年月日) 明け(早め復帰 ・ 延長可) |
| 3. 祖父 | 母等 | が保育している → (父方・母方) (祖父・祖母・その他 |
| 4. 友人 | •知人 | 、に預けている → (氏名 /住所) |
| | にに同 | 伴している → (同伴している人 / 父・母・祖父・祖母・その他) |
| 5. 仕事 | 10 | |
| | | |

□保育所(園)の入所を希望(別途,教育・保育給付認定申請・保育利用希望申込みが必要です。)

理由:

理由:

理由:

(第1希望:

(第2希望:

(第3希望:

(理由:

□現在の保育を継続

⑤祖父母の状況(状況により証明書類等の添付が必要です。)

| | | 氏名 | (別居の場合は住所 | |) | 死別 | • | 離別 |
|-----|-----------------|-----------------------|--------------------------------------|---------------|----|----|----|----|
| | | O 14 W | 常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その | 他 (| |) | | 無職 |
| | | ①就労 | 平均就労日数・時間 日/週 時 | 間/日 | | | | |
| | 祖父 | 0.£.£ | 病名: | 診療機関名: | | | | |
| | ()歳 | ②疾病 | 入院・外来: 年 月~ | 外来回数:週・月 | | 口 | | |
| | | ③看護· | 対象者名: | 対象者住所: | | | | |
| | | 介護 | 児童との続柄: | 理由(病名等): | | | | |
| 父方 | | ④その他 | 理由(具体的に): | | | | | |
| 文// | | 氏名 | (別居の場合は住所 |) | 死別 | • | 離別 | |
| | | O#1.24 | 常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その | 他(| |) | | 無職 |
| | | ①就労 | 平均就労日数・時間 日/週 時間/日 | | | | | |
| | 祖母 | の佐庁 | 病名: | 診療機関名: | | | | |
| | ()歳 | ②疾病 | 入院・外来: 年 月~ | 外来回数:週・月 | | 口 | | |
| | | ③看護· | 対象者名: | 対象者住所: | | | | |
| | | 介護 | 児童との続柄: | 理由(病名等): | | | | |
| | | ④その他 | 理由(具体的に): | | | | | |
| | | 氏名 | (別居の場合は住所 | |) | 死別 | • | 離別 |
| | | ①就労 | 常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その | 他(| |) | | 無職 |
| | | ① 肌 力 | 平均就労日数・時間 日/週 時 | 間/日 | | | | |
| | 祖父 | ②疾病 | 病名: | 診療機関名: | | | | |
| | ()歳 | 金班 | 入院・外来: 年 月~ | 外来回数:週・月 | | 口 | | |
| | | ③看護· | 対象者名: | 対象者住所: | | | | |
| | | 介護 | 児童との続柄: | 理由(病名等): | | | | |
| | | ④その他 | 理由(具体的に): | | | | | |
| 母方 | | 氏名 | (別居の場合は住所 | |) | 死別 | • | 離別 |
| | | ①就労 | 常勤・パート・農業・自営・派遣・内職・その平均就労日数・時間 日/週 時 | 他(間/日 | |) | | 無職 |
| | 기 기. | | 病名: | <u>診療機関名:</u> | | | | |
| | 祖母 ()歳 | ②疾病 | | 外来回数:週・月 | | 回 | | |
| | | ③看護· | 対象者名: | 対象者住所: | | | | |
| | | 介護 | | 理由(病名等): | | | | |
| | | ④その他 | 理由(具体的に): | | | | | |

(記入上の注意)

- ・同世帯で2人以上の児童が同時に施設等を利用している場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。
- ・「①税情報等の提供に当たっての同意」は、記載内容を確認のうえ、記名してください。

 \exists

月

年

(留意事項)

- ・現況届等に記載した事項については、教育・保育の運営等に必要と認められる場合に、特定教育・保育施設等に情報提供することがあります。
- ・保育の必要性の該当事由により、希望する認定が受けられない場合や、利用期間及び利用時間の希望に添えない場合等がありますので、あらかじめご承知ください。

| | |
|------|------|
| | |

| | \rightarrow | | -1 1 | 7.88 | |
|---|---------------|-----|-----------------|--------|--|
| * | \rightarrow | =- | #17 | 欄 | |
| ~ | 111 | ml. | щv | ./11単1 | |
| | | | | | |

受付年月日

| | -11 | , , , , | ' | | | | | |
|---|-----|---------|--------|---|---|-----|-------|-------------|
| | | | 認定の可 | 否 | | | 認定者番号 | 認定区分等 |
| 可 | • | 否(否 | とする理由) | | | | | □1号 □2号 □3号 |
| | | | | 年 | 月 | 日認定 | | (□標 □短) |

| 年 月 日認定 | | (□標 | □短) | |
|---------------------------|----|------------|------|---|
| 教育・保育給付(入所)の可否 | 教育 | ・保育給付 間 | (利用) | 期 |
| 可 ・ 否(否とする理由) | 自 | 年 月 | 日 | |
| [□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型] | 至 | 年 月 | 日 | |
| 入所施設(事業者)名 | | | | |
| 入所施設名(事業者)名() | | | | |

| ∫ □認定こども園(| (□連 □幼 | (□幼 □保) | □保(□保 □幼) | □地(□幼 □保)) |
|-------------------|--------|---------|-----------|------------|
| □ □ 分 稚 園 □ □ 保 音 | 所 口州城型 | 到(口小口家 | □民 □事) | |

*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

| 受付年月日 | 年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|---|
| | | | |

| 施設(事業者)名 | (事業所番号: |) |
|------------|------------------------------|---|
| 担当者氏名 | (担当者) | |
| 連絡先 | (連絡先) | |
| 入所契約(内定)の有 | 有 (契約・内定 (年 月 日契約(内定)))・ 無 | |
| 無 | | |
| 備考 | | |

保育利用希望(新規·継続)申込書

年 月 日

鉾田市福祉事務所長 あて

郵便番号 〒311-保護者住所 鉾田市

氏 名 自宅電話番号

下記のとおり保育の利用を希望するので、申し込みます。

| | 氏 | 名 | 生 年 | 月 | 目 | 性別 | | 緊急 | 連絡先 | |
|--------------|--------|---|---|---|--|--|------------------------------|---------|----------------|---------------|
| 利用希望 児 童 名 | (ふりがな) | | 年 | 月 | 日生 | 男・女 | 携帯 1: () 携帯 2: () | | | 続杯続杯 |
| 入所を | 第1希望 | 1 | (希望 | 理由 |) | | • | | | |
| 希望する | 第2希望 | 1 | (希望 | 理由 |) | | | | | |
| 施設名 | 第3希望 | 1 | (希望 | 理由 |) | | | | | |
| 利用を希望 間 | 望する期 | 令和 | 年 月 | 日カ |)1B | □ 小 □ 令 | 学校就学前 和 年 | まで 月 | 日まで | |
| 認定番 | 号 | (|)※既 | に保育 | 育の必要h | 生の認定を | を受けている | る場合に | こご記入くた | さい。 |
| 確認事 (該当事項 | | *保育所等を □ は で は で は で に で は で に で は で に で は で に で に | 育を続ける 所等を利用 で を ・ 以上の申込 の申込 が は が は は は な は き よ う だ は な だ は き よ う だ に が な な が な が な が な が な が な が な が な が な | □ できない みの あかか と に かかか と に できない と で で で で で で で で で で で で で で で で で で | 認可外係 かった場 って 合 旧を 希望 に に に が に が に に に に に に に に に に に に に | 計合 所があれば 型する。 引を希望す)み利用を | 、希望以夕 - る。 | , , | 「児休業を延 用する | 長する)) |

○利用児童の家庭の状況(申込に係る児童を除く、すべての同居者を記入してください。)

| 区分 | (ふりがな) 氏 名 | 児童と の続柄 | 生年月 | 月日 | | 年齢 | 備考 |
|----|---------------|------------|-----|----|---|----|----|
| | | | 年 | 月 | 日 | | |
| | | | 年 | 月 | 田 | | |
| 児童 | | | 年 | 月 | 日 | | |
| の同 | | | 年 | 月 | 日 | | |
| 居者 | | | 年 | 月 | 日 | | |
| 14 | | | 年 | 月 | 日 | | |
| | | | 年 | 月 | 日 | | |

| 鉾田 | 市長 | 疖 |
|----|----|---|
| | | |

| 証明日 | 西暦 | | 年 | 月 | 日 |
|--------|----|---|---|---|---|
| 事業所名 | | | | | |
| 代表者名 | | | | | |
| 所在地 | | | | | |
| 電話番号 | | _ | | _ | |
| 担当者名 | | | | | |
| 記載者連絡先 | Ē | | | _ | |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

| | 话口 | | | | =⊐ # | 載欄 | | | | |
|-----|--|-------------|--|--------------------|-------------|---|-----------------|------------|------------------------|------------|
| No. | 項目 | | | A L VIV. 15 — VIV. | | | 4-11-111 | | - 18- ++111 | |
| | | | | 鉱業・採石業・ | | | 製造業 | _ | 気・ガス・熱供 | |
| 1 | 業種 | | □ 運輸業·郵便業 □ | | | □ 金融業·保険 | | | 動産業・物品質 | 賃貸業 |
| | | □ 学術研究·専門·技 | [術サービス □ | 宿泊業·飲食+ | ナービス業 | □ 生活関連サー | -ビス業・娯楽 | 業 [| 」医療・福祉 | |
| | | □ 教育·学習支援業 | □ 複合サービス | 事業 □ 公務 | 5 | □ その他(| 1 | |) | |
| 2 | フリガナ | | | | | | | | | |
| _ | 本人氏名 | | | | | | 生年月日 | | 年 月 | 日 |
| 3 | 雇用(予定)期間等 | □ 無期 □ 有期 | 期間 (無期の場合は雇用開始 | 日のみ) | 年 | 月 日 | ~ | 年 月 | I B | |
| 4 | 本人就労先事業所 | 名称 | | | | | | | | |
| 4 | 一 本人机力元争未加 | 住所 | | | | | | | | |
| 5 | 屋田の形能 | □ 正社員 □ / | ペート・アルバイト 🛘 | 派遣社員 🗆 | 契約社員 | □ 会計年度任用 | 職員 口 非 | 常勤·臨時職員 | □ 役員 | |
| 9 | 雇用の形態 | □ 自営業主 □ 自 | 自営業専従者 🗆 | 家族従業者 | □ 内職 | □ 業務委託 | □ その他 | .(| |) |
| | | 月 火 水 木 : | 金 土 日 祝日 | 合計 | 0 88 | n±.88 | | \ | | |
| | | | | 時間 | 月間 | 時間 | 2 | 分(うち休憩時 | 間 ケ | }) |
| | 就労時間 | 一月当たりの就労 | 日数 月間 | 日 | 一週当た | とりの就労日数 | 週間 | E | | |
| | (固定就労の場合) | 平日 | 時 分 | ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| 6 | | 土曜 | 時 分 | ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| ľ | | 日祝 | 時 分 | ~ | 時 | 分 (う: | ち休憩時間 | 分) | | |
| | | 合計時間 | | 1 | 時間 | | ち休憩時間 | 分) | | |
| | 就労時間 | | □月間□週間 | - | 日 | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 21110311.3 | 7.07 | | |
| | (変則就労の場合) | 主な就労時間帯 | | | n+ | // /> | L // TA a t BB | <i>(</i>) | | |
| _ | 计 计中结 | ・シフト時間帯 | 年 月 | 分 ~ | 時 年 | 月 | ち休憩時間 | 分) 年 | 月 | |
| 7 | 就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む | 日/月 | 時間/月 | | /月 | 時間/月 | | 1/月 | 時間/月 | 1 |
| | | | 取得中 | П | 77 | #/J E / /J | | 1/ /1 | H) [F] / | 1 |
| 8 | │ 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む | | 年 月 | B | ~ | | | 3 E | 1 | |
| | | | <u>+ </u> | н | | + | , | 7 - | 1 | |
| 9 | 育児休業の取得 ※取得予定を含む | 1 | 年月日 | ~ | 年 | 月日 | | | | |
| | | | 中 月 日 日 日 取得済み | | 介護休業 | | | th (| |) |
| 10 | 産休・育休以外の休業の 取得 | | | ~ <u>年</u> 田 □ | | | □ ₹ <i>0</i>)1 | E(| | , |
| 11 | 復職(予定)年月日 | | 年 月 日 日 复職済み | 年 | 年 月 | 月日日 | | | | |
| 11 | | | ^{夏戦がの} 取得中 | 期間 | 年 | 月日 | ~ | 年月 | В | |
| 12 | 育児のための短時間 勤務制度利用有無 | 主な就労時間帯 | | 初间 | | | | | Н | |
| | ※取得予定を含む | ・シフト時間帯 | 時 | 分 ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| 13 | 保育士等としての勤務実 態の有無 | □ 有 □ 有(予定 | ?) □ 無 | | | | | | | |
| 14 | (雇用契約の)満了後の 更新の有無 | □ 有 □ 有(予定 | ž) 🗆 無 🗆 未定 | Ē | | | | | | |
| 15 | 入所内定時育休短縮可否 | □ 可 □ 可(予定 | ")□否 | | | | | | | |
| 16 | 育休延長可否 | □ 可 □ 可(予定 | ") □ 否 | | | | | | | |
| 17 | 単身赴任期間(予定含む) | 年 | 月日 | ~ | | 年 | 月 | 日 | | |
| 18 | 備考欄 | | ,, | | | | 7. | | | |
| | | | | 生年月日 | | 施設名 | | | | |
| | | | 年 | 月 | 日 | | | □ 利用中 □ | 申込中(第- | -希望) |
| | | | | | | 施設名 | | | | |
| 19 | 保護者記載欄 | 7021 | 年 | | 日 | "511 1 | [| □ 利用中 □ | 申込中(第- | -希望) |
| | | | | 生年月日 | | 施設名 | | | | |
| | | 70 = 1 | 年 | | 日 | WEIX-H | | □ 利用中 □ | 申込中(第- | -希望) |
| | | | + | /1 | I | | | | | |

| 鉾田 | 市長 | 疖 |
|----|----|---|
| | | |

| 証明日 | 西暦 | | 年 | 月 | 日 |
|--------|----|---|---|---|---|
| 事業所名 | | | | | |
| 代表者名 | | | | | |
| 所在地 | | | | | |
| 電話番号 | | _ | | _ | |
| 担当者名 | | | | | |
| 記載者連絡先 | Ē | | | _ | |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

| | 话口 | | | | =⊐ # | 載欄 | | | | |
|-----|--|-------------|--|--------------------|-------------|---|-----------------|------------|------------------------|------------|
| No. | 項目 | | | A L VIV. 15 — VIV. | | | 4-11-111 | | - 18- ++111 | |
| | | | | 鉱業・採石業・ | | | 製造業 | _ | 気・ガス・熱供 | |
| 1 | 業種 | | □ 運輸業·郵便業 □ | | | □ 金融業·保険 | | | 動産業・物品質 | 賃貸業 |
| | | □ 学術研究·専門·技 | [術サービス □ | 宿泊業·飲食+ | ナービス業 | □ 生活関連サー | -ビス業・娯楽 | 業 [| 」医療・福祉 | |
| | | □ 教育·学習支援業 | □ 複合サービス | 事業 □ 公務 | 5 | □ その他(| 1 | |) | |
| 2 | フリガナ | | | | | | | | | |
| _ | 本人氏名 | | | | | | 生年月日 | | 年 月 | 日 |
| 3 | 雇用(予定)期間等 | □ 無期 □ 有期 | 期間 (無期の場合は雇用開始 | 日のみ) | 年 | 月 日 | ~ | 年 月 | I B | |
| 4 | 本人就労先事業所 | 名称 | | | | | | | | |
| 4 | 一 本人机力元争未加 | 住所 | | | | | | | | |
| 5 | 屋田の形能 | □ 正社員 □ / | ペート・アルバイト 🛘 | 派遣社員 🗆 | 契約社員 | □ 会計年度任用 | 職員 口 非 | 常勤·臨時職員 | □ 役員 | |
| 9 | 雇用の形態 | □ 自営業主 □ 自 | 自営業専従者 🗆 | 家族従業者 | □ 内職 | □ 業務委託 | □ その他 | .(| |) |
| | | 月 火 水 木 : | 金 土 日 祝日 | 合計 | 0 88 | n±88 | | \ | | |
| | | | | 時間 | 月間 | 時間 | 2 | 分(うち休憩時 | 間 ケ | }) |
| | 就労時間 | 一月当たりの就労 | 日数 月間 | 日 | 一週当た | とりの就労日数 | 週間 | E | | |
| | (固定就労の場合) | 平日 | 時 分 | ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| 6 | | 土曜 | 時 分 | ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| ľ | | 日祝 | 時 分 | ~ | 時 | 分 (う: | ち休憩時間 | 分) | | |
| | | 合計時間 | | 1 | 時間 | | ち休憩時間 | 分) | | |
| | 就労時間 | | □月間□週間 | - | 日 | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 21110311.3 | 7.07 | | |
| | (変則就労の場合) | 主な就労時間帯 | | | n+ | // /> | L // TA a t BB | <i>(</i>) | | |
| _ | 计 计中结 | ・シフト時間帯 | 年 月 | 分 ~ | 時 年 | 月 | ち休憩時間 | 分) 年 | 月 | |
| 7 | 就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む | 日/月 | 時間/月 | | /月 | 時間/月 | | 1/月 | 時間/月 | 1 |
| | | | 取得中 | П | 77 | #/J E / /J | | 1/ /1 | H) [F] / | 1 |
| 8 | │ 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む | | 年 月 | B | ~ | | | 3 E | 1 | |
| | | | <u>+ </u> | н | | + | , | 7 - | 1 | |
| 9 | 育児休業の取得 ※取得予定を含む | 1 | 年月日 | ~ | 年 | 月日 | | | | |
| | | | 中 月 日 日 日 取得済み | | 介護休業 | | | th (| |) |
| 10 | 産休・育休以外の休業の 取得 | | | ~ <u>年</u> 田 □ | | | □ ₹ <i>0</i>)1 | E(| | , |
| 11 | 復職(予定)年月日 | | 年 月 日 日 复職済み | 年 | 年 月 | 月日日 | | | | |
| 11 | | | ^{夏戦がの} 取得中 | 期間 | 年 | 月日 | ~ | 年月 | В | |
| 12 | 育児のための短時間 勤務制度利用有無 | 主な就労時間帯 | | 初间 | | | | | Н | |
| | ※取得予定を含む | ・シフト時間帯 | 時 | 分 ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| 13 | 保育士等としての勤務実 態の有無 | □ 有 □ 有(予定 | ?) □ 無 | | | | | | | |
| 14 | (雇用契約の)満了後の 更新の有無 | □ 有 □ 有(予定 | ž) 🗆 無 🗆 未定 | Ē | | | | | | |
| 15 | 入所内定時育休短縮可否 | □ 可 □ 可(予定 | ")□否 | | | | | | | |
| 16 | 育休延長可否 | □ 可 □ 可(予定 | ") □ 否 | | | | | | | |
| 17 | 単身赴任期間(予定含む) | 年 | 月日 | ~ | | 年 | 月 | 日 | | |
| 18 | 備考欄 | | ,, | | | | 7. | | | |
| | | | | 生年月日 | | 施設名 | | | | |
| | | | 年 | 月 | 日 | | | □ 利用中 □ | 申込中(第- | -希望) |
| | | | | | | 施設名 | | | | |
| 19 | 保護者記載欄 | 7021 | 年 | | 日 | "511 1 | [| □ 利用中 □ | 申込中(第- | -希望) |
| | | | | 生年月日 | | 施設名 | | | | |
| | | 70 = 1 | 年 | | 日 | WEIX-H | | □ 利用中 □ | 申込中(第- | -希望) |
| | | | + | /1 | I | | | | | |

| 鉾田 | 市長 | 疖 |
|----|----|---|
| | | |

| 証明日 | 西暦 | | 年 | 月 | 日 |
|--------|----|---|---|---|---|
| 事業所名 | | | | | |
| 代表者名 | | | | | |
| 所在地 | | | | | |
| 電話番号 | | _ | | _ | |
| 担当者名 | | | | | |
| 記載者連絡先 | Ē | | | _ | |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

| | 话口 | | | | =⊐ # | 載欄 | | | | |
|-----|--|----------------|---|--------------------|-------------|---|------------|------------|------------------------|------|
| No. | 項目 | | _ >= >= =============================== | A L VIV. 15 — VIV. | | | 4-11-111 | | - 18- ++111 | |
| | | | | 鉱業・採石業・ | | | 製造業 | _ | 気・ガス・熱供給 | |
| 1 | 業種 | | □ 運輸業·郵便業 □ | | | □ 金融業·保険 | | | 動産業·物品賃 | 貸業 |
| | | □ 学術研究·専門·技 | [術サービス □ | 宿泊業·飲食+ | ナービス業 | □ 生活関連サー | -ビス業・娯楽 | 業 [| 〕医療∙福祉 | |
| | | □ 教育·学習支援業 | □ 複合サービス | 事業 □ 公務 | 5 | □ その他(| 1 | |) | |
| 2 | フリガナ | | | | | | | | | |
| _ | 本人氏名 | | | | | | 生年月日 | | 年 月 | 日 |
| 3 | 雇用(予定)期間等 | □ 無期 □ 有期 | 期間 (無期の場合は雇用開始 | 日のみ) | 年 | 月 日 | ~ | 年 月 | B | |
| 4 | 本人就労先事業所 | 名称 | | | | | | | | |
| 4 | 一 本人机力元争未加 | 住所 | | | | | | | | |
| 5 | 雇用の政能 | □ 正社員 □ / | パート・アルバイト 🛘 | 派遣社員 🗆 | 契約社員 | □ 会計年度任用 | 職員 口 非 | 常勤·臨時職員 | □ 役員 | |
| 9 | 雇用の形態 | □ 自営業主 □ 自 | 自営業専従者 🗆 🗆 | 家族従業者 | □ 内職 | □ 業務委託 | □ その他 | .(| |) |
| | | 月 火 水 木 : | 金 土 日 祝日 | 合計 | 0 88 | n±.88 | | \ | | |
| | | | | 時間 | 月間 | 時間 | 2 | 分(うち休憩時 | 間 分 | 7) |
| | 就労時間 | 一月当たりの就労 | 日数 月間 | 日 | 一週当た | とりの就労日数 | 週間 | E | | |
| | (固定就労の場合) | 平日 | 時 分 | ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| 6 | | 土曜 | 時 分 | ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| ľ | | 日祝 | 時 分 | ~ | 時 | 分 (う: | ち休憩時間 | 分) | | |
| | | 合計時間 | | 1 | 時間 | | ち休憩時間 | 分) | | |
| | 就労時間 | | □月間□週間 | - | 日 | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 21110311.3 | 7.07 | | |
| | (変則就労の場合) | 主な就労時間帯 | | | n+ | // /> | | <i>(</i>) | | |
| | **** # | ・シフト時間帯 | 年 月 | 分 ~ | 時 年 | 月 | ち休憩時間 | 分) 年 | | |
| 7 | 就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む | 日/月 | 時間/月 | | /月 | 時間/月 | | 1/月 | 月 時間/月 | |
| | | | 取得中 | H/ | л | 四川 八 | - | 1/ /1 | 寸 1/ /1 | 1 |
| 8 | │ 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む | | | | ~ | | | | 1 | |
| | | | | 日 | | — | , | E E | | |
| 9 | 育児休業の取得 ※取得予定を含む | | 取得中 □ 取得済み | | <i>F</i> . | | | | | |
| - | | | 月 日 | ~ | | 月日日 | | de / | | |
| 10 | 産休・育休以外の休業の 取得 | | 取得中 □ 取得済み | | 介護休業 | | □ そのイ | 也(| |) |
| | | | 年 月 日 | ~ | | 月日日 | | | | |
| 11 | 復職(予定)年月日 | | 复職済み | 年 | 月 | B | | E 0 | | |
| 12 | 育児のための短時間 勤務制度利用有無 | | 取得中 ———————————————————————————————————— | 期間 | 年 | 月日 | ~ | 年 月 | 日 | |
| '- | ※取得予定を含む | 主な就労時間帯・シフト時間帯 | 時 | 分 ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| 13 | 保育士等としての勤務実 態の有無 | □ 有 □ 有(予定 | 2) 口無 | | | | | | | |
| 14 | (雇用契約の)満了後の 更新の有無 | □ 有 □ 有(予定 | ご) 口無 口未定 | <u> </u> | | | | | | |
| 15 | 入所内定時育休短縮可否 | □ 可 □ 可(予定 | ?) □ 否 | | | | | | | |
| 16 | 育休延長可否 | □ 可 □ 可(予定 | | | | | | | | |
| | 単身赴任期間(予定含む) | 年 | 月日 | ~ | | 年 | 月 | 日 | | |
| 18 | 備考欄 | ' | 71 | | | ' | 7.1 | _ | | |
| | Min - 2 IMA | | | 生年月日 | | 施設名 | | | | |
| | | 7021 | 年 | | 日 | "511 1 | [| □ 利用中 □ | 申込中(第一 | -希望) |
| | | | | 生年月日 | I | 施設名 | | | | |
| 19 | 保護者記載欄 | ルギコ | 年 | | 日 | ルビスコ | | □ 利用中 □ | 申込中(第一 | -希望) |
| | | 児童名 | | 生年月日 | Ц | 施設名 | | | | |
| | | <u> </u> | | | | / / / / / / / / / / / / / / / / / / / | | □ 利用中 □ | 申込中(第一 | -希望) |
| | | | 年 | 月 | 日 | | | | | |

| 鉾田 | 市長 | 疖 |
|----|----|---|
| | | |

| 証明日 | 西暦 | | 年 | 月 | 日 |
|--------|----|---|---|---|---|
| 事業所名 | | | | | |
| 代表者名 | | | | | |
| 所在地 | | | | | |
| 電話番号 | | _ | | _ | |
| 担当者名 | | | | | |
| 記載者連絡先 | Ē | | | _ | |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

| | 话口 | | | | =⊐ # | 載欄 | | | | |
|-----|--|----------------|---|--------------------|-------------|---|------------|------------|------------------------|------|
| No. | 項目 | | _ >= >= =============================== | A L VIV. 15 — VIV. | | | 4-11-111 | | - 18- ++111 | |
| | | | | 鉱業・採石業・ | | | 製造業 | _ | 気・ガス・熱供給 | |
| 1 | 業種 | | □ 運輸業·郵便業 □ | | | □ 金融業·保険 | | | 動産業·物品賃 | 貸業 |
| | | □ 学術研究·専門·技 | [術サービス □ | 宿泊業·飲食+ | ナービス業 | □ 生活関連サー | -ビス業・娯楽 | 業 [| 〕医療∙福祉 | |
| | | □ 教育·学習支援業 | □ 複合サービス | 事業 □ 公務 | 5 | □ その他(| 1 | |) | |
| 2 | フリガナ | | | | | | | | | |
| _ | 本人氏名 | | | | | | 生年月日 | | 年 月 | 日 |
| 3 | 雇用(予定)期間等 | □ 無期 □ 有期 | 期間 (無期の場合は雇用開始 | 日のみ) | 年 | 月 日 | ~ | 年 月 | B | |
| 4 | 本人就労先事業所 | 名称 | | | | | | | | |
| 4 | 一 本人机力元争未加 | 住所 | | | | | | | | |
| 5 | 雇用の政能 | □ 正社員 □ / | パート・アルバイト 🛘 | 派遣社員 🗆 | 契約社員 | □ 会計年度任用 | 職員 口 非 | 常勤·臨時職員 | □ 役員 | |
| 9 | 雇用の形態 | □ 自営業主 □ 自 | 自営業専従者 🗆 🗆 | 家族従業者 | □ 内職 | □ 業務委託 | □ その他 | .(| |) |
| | | 月 火 水 木 : | 金 土 日 祝日 | 合計 | 0 88 | n±.88 | | \ | | |
| | | | | 時間 | 月間 | 時間 | 2 | 分(うち休憩時 | 間 分 | 7) |
| | 就労時間 | 一月当たりの就労 | 日数 月間 | 日 | 一週当た | とりの就労日数 | 週間 | E | | |
| | (固定就労の場合) | 平日 | 時 分 | ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| 6 | | 土曜 | 時 分 | ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| ľ | | 日祝 | 時 分 | ~ | 時 | 分 (う: | ち休憩時間 | 分) | | |
| | | 合計時間 | | 1 | 時間 | | ち休憩時間 | 分) | | |
| | 就労時間 | | □月間□週間 | - | 日 | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 21110311.3 | 7.07 | | |
| | (変則就労の場合) | 主な就労時間帯 | | | n+ | // /> | | <i>(</i>) | | |
| | **** # | ・シフト時間帯 | 年 月 | 分 ~ | 時 年 | 月 | ち休憩時間 | 分) 年 | | |
| 7 | 就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む | 日/月 | 時間/月 | | /月 | 時間/月 | | 1/月 | 月 時間/月 | |
| | | | 取得中 | H/ | л | 四川 八 | - | 1/ /1 | 寸 1/ /1 | 1 |
| 8 | │ 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む | | | | ~ | | | | 1 | |
| | | | | 日 | | — | , | E E | | |
| 9 | 育児休業の取得 ※取得予定を含む | | 取得中 □ 取得済み | | <i>F</i> . | | | | | |
| - | | | 月 日 | ~ | | 月日日 | | de / | | |
| 10 | 産休・育休以外の休業の 取得 | | 取得中 □ 取得済み | | 介護休業 | | □ そのイ | 也(| |) |
| | | | 年 月 日 | ~ | | 月日日 | | | | |
| 11 | 復職(予定)年月日 | | 复職済み | 年 | 月 | B | | E 0 | | |
| 12 | 育児のための短時間 勤務制度利用有無 | | 取得中 ———————————————————————————————————— | 期間 | 年 | 月日 | ~ | 年 月 | 日 | |
| '- | ※取得予定を含む | 主な就労時間帯・シフト時間帯 | 時 | 分 ~ | 時 | 分(ゔ | ち休憩時間 | 分) | | |
| 13 | 保育士等としての勤務実 態の有無 | □ 有 □ 有(予定 | 2) 口無 | | | | | | | |
| 14 | (雇用契約の)満了後の 更新の有無 | □ 有 □ 有(予定 | ご) 口無 口未定 | <u> </u> | | | | | | |
| 15 | 入所内定時育休短縮可否 | □ 可 □ 可(予定 | ?) □ 否 | | | | | | | |
| 16 | 育休延長可否 | □ 可 □ 可(予定 | | | | | | | | |
| | 単身赴任期間(予定含む) | 年 | 月日 | ~ | | 年 | 月 | 日 | | |
| 18 | 備考欄 | ' | 71 | | | ' | 7.1 | _ | | |
| | Min - 2 IMA | | | 生年月日 | | 施設名 | | | | |
| | | 7021 | 年 | | 日 | "511 1 | [| □ 利用中 □ | 申込中(第一 | -希望) |
| | | | | 生年月日 | I | 施設名 | | | | |
| 19 | 保護者記載欄 | ルギコ | 年 | | 日 | ルビスコ | | □ 利用中 □ | 申込中(第一 | -希望) |
| | | 児童名 | | 生年月日 | Ц | 施設名 | | | | |
| | | <u> </u> | | | | / / / / / / / / / / / / / / / / / / / | | □ 利用中 □ | 申込中(第一 | -希望) |
| | | | 年 | 月 | 日 | | | | | |

心 身 状 況 書 【お子さんの健康状態について】

【児童名

保育所で、大切なお子さんを集団保育の中でお預かりするにあたり、事故等を未然に防ぐ為、 お子さんの発達や健康状態を下記にご記入ください。

なお、アレルギーや疾患等によりお子さんに保育士が常に付き添っていなければならない、 保育所の備品などを使用できない、他のお子さんとの接触を避けなければならないなど、特別 な配慮を必要とする場合、保育所では対応できないこともありますのでご相談ください。

*該当する項目を○で囲むか、必要事項をご記入ください。

| | として囲むが、必要事 | | | | | |
|------------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 1 | 1 はし又はスプーンを使用して食べることができる。 | | | | | |
| 食 事 | 2 大人の助けがあ 3 食べさせてもら | れば食べられる。 | | | | |
| | | | | | | |
| 2 | 1 大小便とも自分 2 大人の助けがあ | | | | | |
| 排 泄 | 3 自分ではできな | | | | | |
| ** | 4 オムツを使用している。 | | | | | |
| 3 | 1 自分で着脱し、 | ボタンかけもできる。 | | | | |
| 着脱衣 | | 分でできる。(着る・脱ぐ・着脱) | | | | |
| | 3 大人にしてもら | | | | | |
| 4 | 1 普通に話ができ | | | | | |
| ことば | 2 どうにか話すこ 3 ことばにならな | とができる。〔単語等で〕 | | | | |
| | | ・。 誰とでも)と遊べる。 | | | | |
| | | 遊ぶが一人になりやすい。 | | | | |
| ⑤ 遊 び | 3 遊びたいが仲間 | | | | | |
| 遊び | 4 親又は兄弟とし | | | | | |
| | 5 いつも一人で遊 | んでいる。(・近所に子どもがいない ・一人遊びが好き) | | | | |
| | | 1回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | B型肝炎 | 2回目 未実施・ 実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | | 3回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | | 1回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | ヒブ | 2回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| 6 | | 3回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| 予防接種歴 | | 追加 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | | 1回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | 小児肺炎球菌 | 2回目 未実施・ 実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | 4 7 2 7 4 7 C 11 4 E | 3回目 未実施・ 実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | | 追 加 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | 四 種 混 合 | 1回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | (百日咳、破傷風、 | 2回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | ジフテリア、ポリ | 3回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | オ) | 追 加 未実施・ 実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | B C G | 未実施 · 実施(平成·令和 年 月 日) | | | | |
| | | 1回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | ロタウイルス | 2回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | | 3回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | 麻しん・風しん混合 | 1 期 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | 水痘 | 1回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | /1×/ 2 . | 2回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | | 1回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | 日 本 脳 炎 | 2回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | | 3回目 未実施・実施(平成・令和 年 月 日) | | | | |
| | | | | | | |

| | |) (平成・令和 | 年 月 日) | | | | | |
|------|-------------------------------------|--------------|-----------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
| | |)(平成・令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | |)(平成·令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | |)(平成・令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | その他 (|)(平成・令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | (ワクチン名と実施日を) |)(平成・令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | |)(平成•令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | 記入してください。) (|)(平成·令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | |)(平成•令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | |)(平成・令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | |) (平成・令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | |)(平成•令和 | 年 月 日) | | | | | |
| | ▲ 点件陈安老工柜子头及唐本 | | 十 万 日/ | | | | | |
| | ◆ 身体障害者手帳または療育 | | | | | | | |
| | ※障がい児保育は、集団生活が | 可能であると認められる | 場合に限ります。 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 無 ・ 有 (| 手帳 | 級) | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | ◆ 保健センター、医療機関等~ | で乳幼児健診を受けられて | いますか? | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 受けている ・ 受けてい | いない | | | | | | |
| | XII CVIII XII CVIIIVI | | | | | | | |
| | ■ 受けた健診令でに○お付けてください | | | | | | | |
| | ■ 受けた健診全てに○を付けてください。 | | | | | | | |
| | 【 乳児健診・1 才 6 ヶ月健診・2 歳児歯科検診・3 歳児健診 】 | | | | | | | |
| | ▲ マレル・マルルギ 始ぶもりナナムの | | | | | | | |
| | ◆ アトピー・アレルギー等がありますか? | | | | | | | |
| | ※場合により医師の診断書等を提出いただきます。 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 無・有 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | ■ 有の場合、下のア~ウで | 該当するもの全てに○を∱ | 付け、具体的にご記 | | | | | |
| | 入願います | | | | | | | |
| 7 | ア. 食べ物によるもの | | | | | | | |
| 健康状態 | (| |) | | | | | |
| | (| |) | | | | | |
| | イ. 皮膚への接触による | 3 もの | ŕ | | | | | |
| | (| |) | | | | | |
| | | |) | | | | | |
| | ウ.その他 | | , | | | | | |
| | り、その他 (| |) | | | | | |
| | | |) | | | | | |
| | | |) | | | | | |
| | | |) | | | | | |
| | ◆ その他、医師から注意されて | | ご、気になる点等が | | | | | |
| | ありましたら下記へご記入くだ | さい。 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Ī | ĺ. | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

保育所(園)・認定こども園の利用に関する確認書

以下の事項をよくお読みください。口にチェックをお願いします。

| | 確認事項チェック欄 | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 1 | 虚偽の申込みをした場合は内定を取消しとし、明らかになった時には、保育 の利用を解除(退所)します。 | | | | |
| 2 | 申込み後、ご家庭の状況(就労状況・妊娠など)に変更があった場合は、必ずご連絡ください。 | | | | |
| 3 | 入所決定後、保育料を定められた期日までに納付していただきます。 | | | | |
| 4 | 保育料算定のため課税状況を確認する必要があるときは、総務部税務課の所 有する課税情報を取得することがあります。 | | | | |
| 5 | 父及び母以外に扶養義務者がいる場合(祖父、祖母等が児童の扶養主のとき) は、その扶養義務者の市町村民税所得割額と父及び母の市町村民税所得割額 を合わせて算定します。 | | | | |
| 6 | 父及び母の収入が103万円を超えない場合(ひとり親世帯では、父又は母の収入が103万円を超えない場合)で、生計を一にしている者(祖父母等)がいる場合は、最多収入・納税者を「主たる生計維持者」と定め、その者の市町村民税所得割額を父及び母の市町村民税所得割額に合算して算定します。 | | | | |
| 7 | 保育料は1ヶ月単位です。月の初日に在籍していれば、1ヶ月の保育料がかかります。よって、月の途中に退所されても日割り計算はされません。 | | | | |
| 8 | 保育料が滞納となった場合、督促状・催告状等が交付されるほか、職員が自 宅訪問や電話による催告を行います。また、児童手当からの特別徴収を行う ことがあります。 保育料の収納情報を必要に応じて保育所(園)に提供します。 | | | | |
| 9 | 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請に係る処理見込み期間等につきましては、4月入所の場合は認定事務及び利用調整事務が集中するため審査に時間を要することから、結果は利用調整の結果とともに令和7年1月下旬頃にお知らせいたします。 | | | | |
| | (出産予定の方) 当 出産要件で入所できる期間は、原則として出産予定月と前2ヶ月、出 で (予定)日から8週間後の翌日が属する月末日までです。期間終了 は 後は退所となり、以降継続して入所を希望する場合には、再度申し込 みが必要です。 | | | | |
| 10 | まる みが必要です。 | | | | |
| | 京記 | | | | |

| 申込みにな | あたり、上記 | こについ | て確認しました。 | |
|-------|--------|------|------------|----------|
| 年 | 月 | 日 | | |
| | | | 保護者(父)氏名 | i |
| | | | | |
| | | | 保護者 (母) 氏名 | <u> </u> |