

様式第1号 ※印は記入しないで下さい。

※第 号

※	歳児クラス	2号 ・ 3号	標準 ・ 短時間	一人親
兄弟姉妹順	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4～			障がい世帯

令和6年度保育所等利用申込書兼児童台帳

金ケ崎町長 様

令和 年 月 日



保護者 住 所 金ケ崎町

父 R5.1.1の住所 町内 ・ 町外 父 R6.1.1の住所 町内 ・ 町外

自治体名 () 自治体名 ()

母 R5.1.1の住所 町内 ・ 町外 母 R6.1.1の住所 町内 ・ 町外

自治体名 () 自治体名 ()

氏 名 _____

電話番号 _____ (日中連絡先)

父 携 帯) _____

母 携 帯) _____

保育所等への利用(入所)について以下のとおり申し込みます。

利用児童	氏 名		生 年 月 日		性 別	障がいの有無	
	(ふりがな)		平成・令和 年 月 日生 満 歳 箇月				
転園希望の有無 <small>※有の場合は右側へ希望保育所を記載してください。</small> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 R5年度利用保育施設名 []	第1希望 (希望理由)						
	第2希望 (希望理由)						
	第3希望 (希望理由)						
	第4希望 (希望理由)						
	第5希望 (希望理由)						
希望する保育期間	年 月 日から 年 月 日まで (終期はR7.3.31)						
希望する保育時間	午前 時 分から午後 時 分まで						
利用希望の理由 <small>保育の必要性の理由を、具体的に必ず記入して下さい。記載のないときは受理できません。</small>	(記入例：両親ともに仕事をしており、家庭で保育できないため)						
区分	氏 名	入所児童との続柄	生 年 月 日		年 齢	職 業 <small>勤務先・学校名等具体的に記入して下さい。</small>	障がいの有無 <small>※手帳の有無及び特別児童扶養手当の受給の有無</small>
児童の世帯員(同居家族)		父	・	・			有・無
		母	・	・			有・無
			・	・			有・無
			・	・			有・無
			・	・			有・無
			・	・			有・無
			・	・			有・無
生活保護の状況	1.受けていない 2.受けている (年 月 日保護開始)						
母子・父子家庭	1.該当しない 2.該当する (年 月から)						

【裏面もご記入下さい】

家庭状況調査票

(1) 現在の児童の保育状況について、該当する番号に○をし、必要事項を記入して下さい。

1. 保育園・幼稚園・認定こども園・地域型保育事業に入っている（施設名称 _____）
2. 認可外施設（託児所等）に入っている（施設名称 _____）
3. 個人に預けている（保育者氏名 _____）
4. 職場に連れて行っている（託児所が 有 ・ 無 ）
5. 自宅でみている（保育者氏名 _____ 続柄 _____）
6. その他（ _____ ）

(2) 現時点の兄弟入所の予定について、該当する番号に○をし、必要事項を記入して下さい。

1. 兄弟入所の予定無
2. 兄弟入所の予定有 _____ 月1日から入所希望
3. 現在妊娠中であり出産後入所予定 _____ 月1日から入所希望

(3) 母親の産前・産後及び育児休暇について、該当する番号に○をして下さい。

1. 出産予定がある… 出産予定日は _____ 年 _____ 月 _____ 日の予定
育児休業は 無・有 育児休業は _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日
2. 育児休暇中である…（職場復帰は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日の予定）
3. 出産予定はない

(4) 定員超過により入所出来なかった場合の対応について該当に○をし、必要事項を記入して下さい。

1. 申込を取り下げる
2. 利用希望開始月の翌月以降も空き待ち（2の方は空き待ち期間の対応にしを記入）
 父または母が家庭で保育する
 他の施設の利用（幼稚園・認可外保育所・一時保育・ファミリーサポートセンター）
 親族（祖父母等）に預ける
 その他（ _____ ）

(5) 別居の祖父母について下欄に記入して下さい。

父 方	祖父	歳	住所	常勤・パート・自営・無職 勤務時間 _____ 時～ _____ 時	健康 病弱
	祖母	歳	住所	常勤・パート・自営・無職 勤務時間 _____ 時～ _____ 時	健康 病弱
母 方	祖父	歳	住所	常勤・パート・自営・無職 勤務時間 _____ 時～ _____ 時	健康 病弱
	祖母	歳	住所	常勤・パート・自営・無職 勤務時間 _____ 時～ _____ 時	健康 病弱

(6) 母子・父子家庭の方は、下欄に記入して下さい。

事実婚の有無 (婚姻届を出していない相手がいる)	有に○をした方 無 ・ 有 相手の方は入所希望児童の 1. 父・母である 2. 父・母ではない				
相手方の氏名	年齢	住所(居所)	勤務先	障がい	課税照会承諾
	歳			有・無	印

(注意) 事実婚の相手の方についても就労証明書や所得課税証明書等の必要書類を添付して下さい。

1. 記入上の注意

この入所申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ金ヶ崎町教育委員会事務局に提出して下さい。

なお、家庭から2人以上の児童が同時に入所を申し込む場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。

2. 保育所を利用できる基準

保育所へ利用(入所)できる児童は、両親いずれも(両親と別居している場合には児童の面倒をみている者)が次のいずれかの事情にある場合です。

- ①就労 ②妊娠・出産 ③保護者の疾病・障がい ④同居家族などの介護・看護 ⑤災害復旧 ⑥求職活動 ⑦就学
- ⑧虐待やDVのおそれがあること ⑨育児休業取得中に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要である
- ⑩その他町が認める事由

3. 保育所を利用(入所)できない場合があります

- ① 保育所を利用できる基準に該当しないために利用が認められない場合
 - ② 希望者が多数いるため希望する保育所を利用できない場合
 - ③ 保育所を利用できる基準の該当事由により保育の実施期間の希望に添えない場合
- また、入所後においてこの基準に適合しなくなったときは、退所していただくこととなります。

4. 添付種類(この申請書に添付のこと)

(1) 保育の必要性の証明

- ①事業所等に勤めている場合は、雇用主からの証明…就労証明書、内職証明書
- ②自営等の場合は、事業主の申告による証明…就労申告書
- ③同居家族で疾病のある方は医師の診断書…診断書
- ④妊婦の場合は証明書を添付のこと…母子手帳等

以上の外に**保育の必要性**の証明となるものがあるときは、添付のこと。

※①、②については保護者分必要となります。(①については、事業主の方の記入に限ります。保護者の方が記入した物は不正となります。記載内容を就労先に確認する場合があります。)

(2) 保育所入所負担金算定のための資料

- ①ひとり親世帯を証明する資料…児童扶養手当証書、ひとり親家庭医療費受給者証のコピー
 - ②保育所入所申込児童の兄弟姉妹が下記の施設に入園(所)していることを証明する資料…在園証明書
- 【対象施設】 町外幼稚園、認定こども園、特別支援学校幼稚部、知的障害児通園施設、難聴児通園施設、肢体不自由児施設通園部、情緒障害児短期治療施設通所部
- ③世帯に障がいを持つ方がいることを証明する資料…障害者手帳、療育手帳、特別児童扶養手当証書のコピー
 - ④保護者が金ヶ崎町民以外の場合…所得課税証明書

※4月～8月保育料分…令和5年度所得課税証明書

9月～3月保育料分…令和6年度所得課税証明書

5. 保育所入所負担金

(1) 保育所入所負担金の決定について

- ・基本的に保護者(父母)の町民税所得割額の合計で保育料を決定します。
- ・保育料は毎年9月に切り替えになります。4月～8月分は前年度の町民税額、9月～3月は当年度の町民税額により算定します。
- ・保育所入所負担金については、「保育所入所負担金決定通知」により別途通知します。

(2) 第2子保育料の減免について

- ・上の子が町外の幼稚園児で、第2子を保育園に預ける場合は、在園幼稚園の在園証明書を必ず提出して下さい

(3) 幼児教育・保育無償化について

- ・3歳児以上の児童については、保育料が無償になります。ただし、副食費をお支払いする必要があります。