

(いずれかのみ希望される方は、印を記入して選択してください。)

教育・保育給付認定申請 利用(調整)申込み

申請先 堺市 堺 保健福祉総合センター所長 殿

申請日 令和 5 年 10 月 2 日

受付印

※市 使用 欄	提出日	令和 年 月 日
認定区分	□2号・□3号(□2号特例・□3号特例)	
併		
提出書類指示	□無・□有(該当 <input checked="" type="checkbox"/> 印)→提出後は紙票名に○印	
父	□就職 □申立書(□添付) □介護(□添付) □在学 □( ) □所得	
母	□就職 □申立書(□添付) □介護(□添付) □在学 □( ) □所得	
□子どもの状況 □誓約書(□復職 □転入→□住民票) □受託 □( )		
子どもコード		
認定子ども園 の名称		

次のとおり、子ども・子育て支援法第20条第1項の規定により、教育・保育給付認定の申請及び認定子ども園等への利用(調整)の申込みをします。

市が教育・保育給付認定及び利用(調整)に必要な勤務先への就労状況等の確認、世帯情報の閲覧並びに市町村民税の課税状況(同一世帯者を含む。)及び生活保護法による被保護世帯に関する調査を行うことを承諾します。また、本申請書(別紙を含む。)に記載された事項及びその情報に基づき決定した利用者負担額について、認定子ども園等に対して提供することを承諾します。

なお、申請内容に虚偽(提出書類の偽造・改ざん等を含む。)があった場合は、給付認定及び利用申込みを取り消すことに同意します。

(1) 申請者(保護者)

入所希望月時点住所  
※転入予定で申請される方は、転入予定先住所を記入してください。

(郵便番号 590 - 0078 )

堺市 堺 区 南瓦町3番1号

氏名 (フリガナ) サカイ タロウ

堺 太郎

電話番号(↓連絡先の優先順を記入してください)

自宅	2	072 - 000 - 0000
携帯(父)	3	090 - 0000 - 0000
携帯(母)	1	090 - 0000 - 0000

(2) 申込み子ども

子どもの氏名 (フリガナ) サカイ ジロウ

堺 次郎

生年月日 平成 3 年 1 月 23 日 令和

年齢 R6.4.1 時点 3 歳

各種手帳等(※1)の有無 有 無

(3) 世帯構成員(申込み子ども以外) ※世帯には、同居の祖父母や単身赴任中の保護者、就学中のきょうだい等、別居中の世帯員も含まれます。

氏名	子どもの続柄	生年月日	年齢 R6.4.1時点	各種手帳等(※1)の有無
(フリガナ) サカイ タロウ	父 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	S60.4.5 生	38 歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
(フリガナ) サカイ ハナコ	母 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	S61.6.7 生	37 歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
(フリガナ) サカイ リョウイチ	兄 弟	H30.8.9 生	5 歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
(フリガナ) サカイ サブロウ		R3.1.23 生	3 歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
(フリガナ) サカイ タイチ	祖父	S28.9.30 生	70 歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
(フリガナ)		. . 生	歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(フリガナ)		. . 生	歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※1 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、特別児童扶養手当又は障害基礎年金を受けていることを確認できる書面等

※2 申込み時点で幼稚園、保育所(園)等に通っている場合は、その名称を記入してください。

幼稚園、保育所(園)等に通っている場合は、教育・保育給付認定の区分(1号、2号等)を選択してください。

就学前の子どもの通園先の名称※2

〇〇子ども園(□1号 2・3号)

就学前の子どもの通園先の名称※2

きょうだいが、幼稚園、保育所(園)などに通っている場合は、通っている施設名と教育・保育給付認定の区分(1号、2号等)を記入してください。

確認すべき事項は、必ずご確認ください。

(4) 利用を希望する施設等

希望順位	希望する認定子ども園などの名称	施設の所在区
第1希望	〇〇子ども園	堺 区
第2希望	□□子ども園	中 区
第3希望	△△子ども園	東 区
第4希望	・「認定子ども園など」とは、認定子ども園(保育部分)、認可保育所、小規模保育、家庭的保育、事業所内保育、居宅訪問型保育をいいます。	
第5希望	・名称を正確に記入してください。	
第6希望以下	申込み子どもの氏名、「希望順位」及び「希望施設」が分かるように記入し、本申請書にホッチキス等で留めてください。	

確認すべき事項

利用を希望する施設を決めるうえで、確認すべき事項などを市のホームページでご案内(右の二次元コードからアクセス可)しています。確認事項をよく読み、下記の同意欄にチェックしてください。

同意欄  確認すべき事項を読み、内容について同意します。

利用を希望する期間

令和6年4月1日から 就学前まで ※終期の記載がない場合は「就学前まで」として取り扱います。

その他(令和 年 月 日)まで

休日保育(日曜日・祝日)について 希望する

休日保育を希望する場合の同意欄  父母ともに、おおむね月1回以上、日曜日・祝祭日の勤務があります。(該当しない場合は原則休日保育の認定ができません。)

休日保育の条件について

休日保育の詳細については市のホームページにご案内(右の二次元コードからアクセス可)しています。休日保育の利用を希望する場合は必ずご確認ください。

(5) 家族の状況について

申込み子ども氏名を忘れずに記入してください。

申込み子ども氏名: 塚 次郎

父 親 の 状 況	保と する 必 事 由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (育休復帰を含む)	<input type="checkbox"/> 就労予定 (内定)	<input type="checkbox"/> 育児休業 (前年度からの継続利用)	<input type="checkbox"/> 求職活動 ※1
		<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 ※2
育休の取得状況について (保育を必要とする事由で『就労』にチェックを入れた方のみ回答)					
<input type="checkbox"/> 申請時点取得中 <input checked="" type="checkbox"/> 申請時点取得なし					
復職誓約 (『育休の取得状況について』で『取得中』と回答した方のみ、誓約内容をよく読み、誓約欄にチェックを入れてください)					
誓 約 欄	<input type="checkbox"/>	保育施設を利用開始した当月中に、休業前と同等以上の就労条件で復職します。復職後1カ月以内に復職証明書を提出します。復職しない場合は速やかに保育施設を退所することを誓約し、保育認定及び利用調整が取り消されても異議はありません。			

保育の認定事由は、両親いずれも (両親と別居している場合には子どもの面倒を見ている方) が保育を必要とする事由のいずれかに当てはまる場合です。


母 親 の 状 況	保と する 必 事 由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (育休復帰を含む)	<input type="checkbox"/> 就労予定 (内定)	<input type="checkbox"/> 育児休業 (前年度からの継続利用)	<input type="checkbox"/> 求職活動 ※1	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 ※2
		<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他 ( )
育休の取得状況について (保育を必要とする事由で『就労』にチェックを入れた方のみ回答)						
<input checked="" type="checkbox"/> 申請時点取得中 <input type="checkbox"/> 申請時点取得なし						
復職誓約 (『育休の取得状況について』で『取得中』と回答した方のみ、誓約内容をよく読み、誓約欄にチェックを入れてください)						
誓 約 欄	<input checked="" type="checkbox"/>	保育施設を利用開始した当月中に、休業前と同等以上の就労条件で復職します。復職後1カ月以内に復職証明書を提出します。復職しない場合は速やかに保育施設を退所することを誓約し、保育認定及び利用調整が取り消されても異議はありません。				

※1 求職活動は認定期間が3ヵ月で、保育の必要時間が保育短時間 (1日上限8時間まで) となります。

※2 出産後8週を経過した月の末日で退所となります。退所後も保育施設の利用を希望する場合は、改めて入所申込が必要です。

ただし、利用開始日以前から出産要件以外 (求職活動を除く) で支給認定を受け保育施設等を利用している場合は、第1希望施設所在区の子育て支援課にお問い合わせください。

育休延長の確認 (育児休業『取得中』の方で、下記の内容に同意する場合、同意欄にチェックを入れてください) ※同意しない場合はチェック不要です。

同 意 欄	<input checked="" type="checkbox"/>	育児休業の延長が可能であるため、利用調整において低位の扱い (利用点数-30点) となることに不服はありません。また、低位の扱い (令和6年度 利用のご案内  21~22ページ) について留意事項を確認のうえ、同意します。
-------------	-------------------------------------	---

既に教育・保育給付認定を受けているきょうだいがある世帯  「既に教育・保育給付認定を受けている」 = 「既に2号・3号認定を受けている」

同 意 欄	<input checked="" type="checkbox"/>	申込み子どもが入所できた場合、きょうだいの給付認定を申込み子どもと同じ給付認定 (保育を必要とする事由) に変更することに同意します。
-------------	-------------------------------------	---

(6) その他の意向確認

申請時点の出産予定

出産予定:  あり 【出産予定日: 令和 年 月 日 頃】  なし

<出産後の保護者の予定について>

育休を取得せず職場復帰 (令和 年 月 日 頃) ⇒ 復職に合わせて保育を必要とする事由の変更をすれば、継続可能です。

退職予定 (令和 年 月 日 頃) ⇒ 退所となる可能性があります。

育休取得 (終了予定 令和 年 月 日 頃) ⇒ 妊娠・出産要件を理由として入所する場合は、退所となる可能性があります。

自宅保育 ⇒ 退所となります。  その他 ( )

利用希望日までの転入に関する誓約事項 【申請時に堺市外に在住している申請者のみ必ず回答】

誓約事項 (誓約事項を読み、 <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。)		申請時点で堺市外に在住している方は必ず回答してください。申請時点で転入が未決定の場合は、本申込みができません。
<input type="checkbox"/>	利用希望日までに堺市で転入手続きを終えることを誓約します。	
同意事項 (同意事項を読み、 <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。)		
<input type="checkbox"/>	誓約事項を遵守しない場合、保育認定および認定こども園等の利用 (調整) 決定を取り消されても異議はありません。	
住まいについて (下記の質問項目についてすべて記入してください。)		
現住所 (申請時点) 【 _____ 】		
結果通知の送付先【 <input type="checkbox"/> 転入予定先 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )】		
※結果通知発送時期は利用案内14~20ページに記載しています。		
転入予定日【 _____ 年 _____ 月 _____ 日 】 (利用希望日の前日まで)		
※申請時点で転入が未決定の場合は本申込みができません。		
転入が未決定の方は、申請時点でお住まいの自治体を通じて堺市に申請してください。詳しくは、お住まいの自治体にお問い合わせください。		

【申請時点で堺市在住の方で、入所希望月時点で堺市内で転居予定がある申請者のみ回答】

住まいについて（下記の質問項目についてすべて記入してください。）

現住所（申請時点）【	申請時点堺市在住の方で、入所希望月までに転居予定の場合は、申請時点の住所を記入してください。】
結果通知の送付先【 <input type="checkbox"/> 転居予定先 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> その他（	

※結果通知発送時期は利用案内14～20ページに記載しています。

(7) その他確認事項

該当欄に☑をしてください。また、必要な事項を記入してください。

生活保護の適用状況（該当欄に☑を記入）

適用なし    申請中    適用中（      年      月      日 ～ ） 【担当ケースワーカー：      】

申込み子どもの申込み時点の保育状況（該当欄に☑を記入）

父    母    その他親族    施設（施設名：      ）    卒園（退園）予定：      年      月      日    同伴就労

(8) 【申込み子どもと同時にきょうだいの利用申込をしている場合】

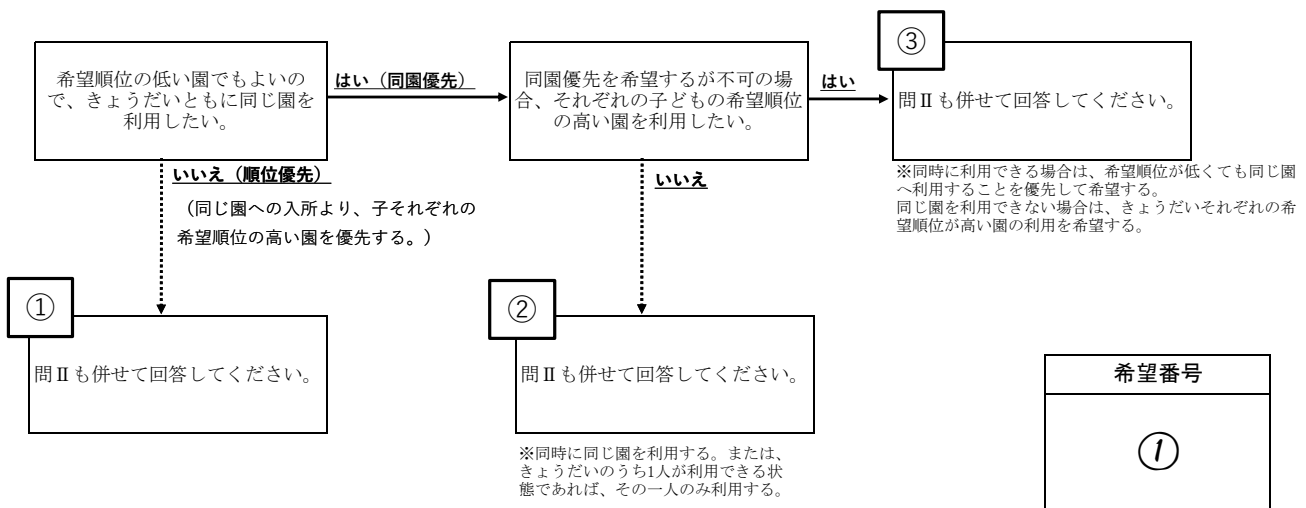
※利用調整時に使用しますので、十分ご検討ください。

同時に2人以上利用申込をする際は記入してください。

問：きょうだいが、同時に同じ園を利用できる場合のみ、利用を希望する。

- はい → 同時に利用できない場合は、待機となります。       いいえ → 下記の問Iをご回答ください。

問I：下記の図を参照し、①～③のうち、該当する番号を「希望番号」に記入してください。



問II：①②③を選んだ方は回答してください。（いずれかひとつに☑）

きょうだいのうち、ひとりだけ利用できる場合

どの子が先に利用しても構わない。

【子ども氏名：      】が先に利用することを希望する。

入園できない子の保育は

- 同伴就労     職場内託児     親族委託（氏名：      続柄：      ）
- その他（      ）
- 保護者が家庭保育 ※この場合は、きょうだいともに利用できません（継続利用児は除く）

きょうだいひとりだけや一部の子もだけ利用できる場合には、利用を希望しない。

※上記に当てはまらない組合せを希望の場合は、組合せ表（自由様式）を提出してください。

### (9) 保育状況チェックリスト

保育に関する状況の確認のため、各質問の「はい」・「いいえ」で該当する回答を「はい」と回答した場合、「必要書類」に記載の書類を提出してください。**必要書類**も提出してください。  
また、「はい」「いいえ」のどちらにもチェックが無い場合は、「いいえ」と回答してください。  
加最大の値は20点です。該当する加最大の合計が20点を超えた場合でも点

質問事項「はい」と回答した場合は、「必要書類」に記載している書類の提出が必要です。  
申込書と併せて提出してください。  
また、必要書類に対し、問い合わせがある場合は、第1希望の施設がある区の子育て支援課にご連絡ください。

質問事項		必要書類
質問1	次の①、②両方に該当しますか？ ① 今回申請をする入所申込の受付終了月の月初から遡って1年以内に、世帯の生計中心者（夫婦の場合、前年の所得の高い方）が失業した。 ② 生計中心者は、現在も失業中で、求職活動要件で本申込を申請している。 「はい」の場合のみ回答 失業年月日（      年      月      日）	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 失業が証明できる書類のコピー ・雇用保険の離職票 ・廃業届出書の控え など
質問2	保護者が次のどれかの理由で堺市外にて別居をしていますか？ 就労（単身赴任）、介護・看護、就学、職業訓練、災害復旧	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 別居の証明書類のコピー ・賃貸借契約書 ・就労証明書 ・住民票 ・公共料金明細書 など
質問3	障害者、障害児又は特定医療費（指定難病）受給者証の交付を受けている同居親族がいますか？（申込み子どもを含む）	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 障害者手帳・特定医療費受給者証のコピー
質問4	次の①、②両方に該当しますか？ ① 要介護1以上の親族（同別居を問わない・施設入所している場合を除く）を居宅において介護している。 「はい」の場合のみ回答 申込み子どもとの関係【例：母方祖母】（      母方祖父      ） ② 今回の申込要件が「介護・看護」ではない。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 介護保険被保険者証のコピー
質問5	保育要件（就労、疾病等）を理由として、申込み子どもを下記の種類の保育施設等へ月64時間以上で預けている。 【施設の種類（*）】該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園（1号利用） 「はい」の場合のみ回答 利用施設名（      ▲▲キンダーガーデン      ）	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ  保育施設等利用証明書 など *該当施設等の参照はこちら
質問6	次の①、②両方に該当しますか？ ① 堺市外在住で、申込み子どもは認可保育施設・地域型保育事業を利用中。 ② 利用希望日までに堺市内に転入するので、現在の利用施設から転所を希望している。 「はい」の場合のみ回答 利用施設・事業名（      ）	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 施設の利用が確認できる書類のコピー ・保育施設等利用証明書 ・保育料決定通知書 など
質問7	申込み子どもを里親委託を受け養育していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 措置（委託）通知書のコピー
質問8	次の①、②、③すべてに該当しますか？ ① 申込み子どもに下のきょうだい（弟・妹）がいる。 ② 下のきょうだいの出産後、育児休業の取得を理由に、申込み子どもは利用していた堺市内の保育施設（*）を退所した。 ③ 育児休業からの復職のために今回の利用申込みを行っている。 「はい」の場合のみ回答 退所した施設名（      ） 退所年月日（      年      月      日）	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ  *該当施設等の参照はこちら
質問9	次の①、②、③すべてに該当しますか？ ① 申込み子どもに上のきょうだい（兄・姉）がいる。 ② 申込み子どもの出産後、育児休業の取得を理由に、上のきょうだいは利用していた堺市内の保育施設（*）を退所した。 ③ 育児休業からの復職のために今回の利用申込みを行っている。 「はい」の場合のみ回答 退所した施設名（      ） 退所年月日（      年      月      日）	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ  *該当施設等の参照はこちら
質問10	ひとり親に該当しますか？	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ ※市外在住者 ・児童扶養手当証書 ※児童扶養手当未申請者 ・ひとり親であることを証明できる書類（戸籍謄本など）