

(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 4 年 10 月 1 日

受付印

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

(1) 申請者(保護者)

現住所 (入所希望月時点)
※転入予定で申請される方は転入予定先住所を記載してください。

郵便番号 590 - 0078)

堺市 堺 区 南瓦町3番1号

令和4年1月1日現在の住所 上記と同じ 上記以外 ()

氏名 (署名又は記名押印) サカイ タロウ

電話番号 (↓連絡先の優先順番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

記入しないでください。

(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 令和 3年 1月 23日

年齢 R5.4.1時点 2歳

各種手帳等(※1)の有無 有 無

連絡のつきやすい順番を記入してください。

(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 R5.4.1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	37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	36歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
(フリガナ) サカイ リョウイチ	兄	H29.8.9 生	5歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
(フリガナ) サカイ サブロウ	弟	R3.1.23 生	2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	69歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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、障害基礎年金

※2 「通学(園)の名称」欄は、申込み時点で小学生以下の子どもが学校、幼稚園、保育所(園)など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)など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。

通学(園)先の名称 ※2

〇〇こども園 (1号 2・3号)

通学(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。

同時に申し込みきょうだい分を先に記入している場合は、チェックを入れ、世帯構成員の記入を省略することが出来ます。

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	希望する認定こども園などの名称	施設の所在区
第1希望	〇〇こども園	堺区
第2希望	□□こども園	中区
第3希望	△△こども園	東区

「認定こども園など」とは、認定こども園(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、居宅型保育をいいます。
・名称を正確に記入してください。

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5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 (父母ともに休日の保育要件が無ければ認定できません)

休日保育の条件について

休日保育を利用するためには、条件があります。条件の詳細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ご確認ください。また、利用希望の際は、「就労証明書」の「就労時間」と「お休む月1回以上の日曜日・祝祭日の勤務」欄の記載が必須です。

(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： 堺 次郎


父親の状況	と する 必要 事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<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	
	育 休 取 得	<input type="checkbox"/> 取得中 (復職予定日 年 月 日)			
		<input type="checkbox"/> 同意します	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		
		<input checked="" type="checkbox"/> なし			

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	と する 必要 事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<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 取 得	<input checked="" type="checkbox"/> 取得中 (復職予定日 令和5年 4月 1日)				
		<input checked="" type="checkbox"/> 同意します	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。			
		<input type="checkbox"/> なし				

※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、改めて入所申請が必要です。
 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。

育児休業からの復職意思の確認 (産休・育休中の方のみ回答 該当欄のいずれか一つにを記入)

<input checked="" type="checkbox"/>	認定こども園などを利用できた場合は、利用開始した当月中に復職します。	どちらか一つにチェックをお願いします。
<input 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5年度 利用のご案内  20ページ) について留意事項を確認のうえ、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 月ごろ) ⇒ 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 月ごろ) ⇒ 退所となる可能性があります。

育休取得 (終了予定 令和 年 月ごろ) ⇒ 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、にチェックを入れてください。)

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、にチェックを入れてください。)

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 【転入予定先 現住所 その他 ()

※結果通知発送時期は利用案内12~15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、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。

(7) その他確認事項

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： 堺 次郎

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： 年 月 日

(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】

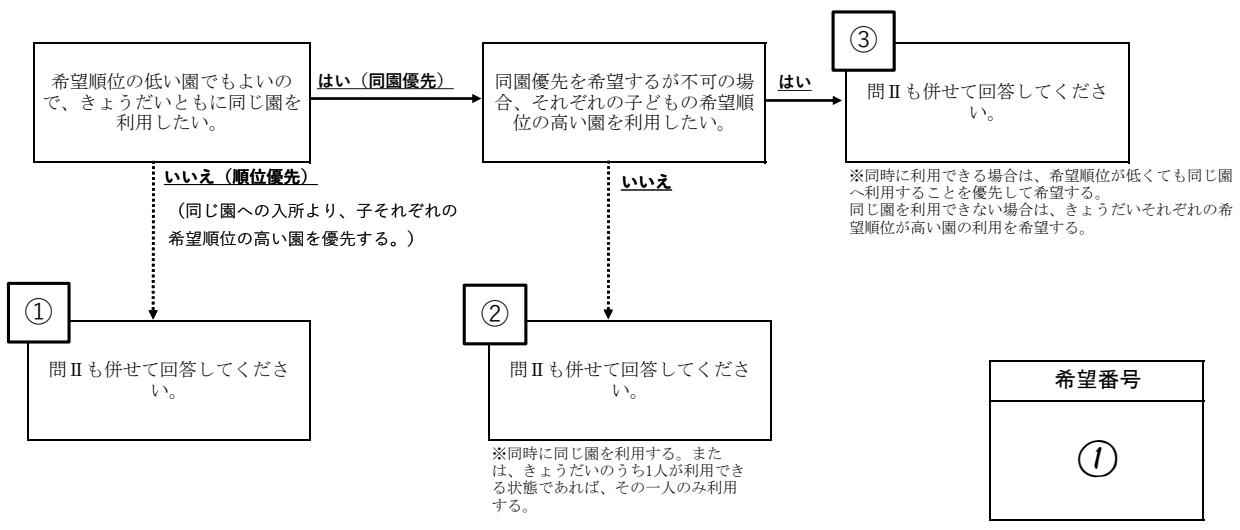
※利用調整時に使用しますので、十分ご検討ください。

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ない場合は、利用を希望しない。

□ 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： 】が先に利用をすることを希望する。
 - ☑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）
- 入園できない子の保育は する
- きょうだいひとりだけや一部の子ど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、申請時に第1希望がある区の子育て支援課にご連絡ください。組合せ表を提出していただきます。

(9) 保育状況チェック

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: 堺 次郎

保育に関する状況の確認のため、各質問の「はい」・「いいえ」で該当する回答に☑をし、必要な事項を記入してください。

「はい」と回答した場合、「必要書類」に記載の書類を提出して
必要書類の提出がない場合は、加点できませんので、ご了承ください
加点の最大値は20点です。該当する加点の合計が20点を超え

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、求職活動をしている。 「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？	<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。 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☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 認証保育所 <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（ ）	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ  ・在園証明書 ・保育利用証明書 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・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 ・在園証明書 ・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、育児休暇の取得を理由に、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 育児休暇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、育児休暇の取得を理由に、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 育児休暇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）