

記入上の注意

ご記入前によくお読みください

この教育・保育給付認定申請書兼利用(調整)申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ市に提出ください。

- 「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。
- 「電話番号」欄は、連絡先が複数ある場合には連絡のつきやすい順番を記入してください。
- 「障害者手帳の有無」欄は、障害者手帳(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳など)の有無について、該当するものを「○」印で囲んでください。
- 「保育を必要とする事由」欄の保育の認定事由は、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)が次のいずれかの事情にある場合です。

- 就労  
(家庭外労働) 子どもの保護者が家庭の外で仕事をすることが通常であるため、その子どもの保育ができない場合  
(家庭内労働) 子どもの保護者が家庭内で日常の家事以外の仕事をすることが通常であるため、その子どもの保育ができない場合
  - 就学  
子どもの保護者が就学(職業訓練校などにおける職業訓練を含む)のため、その子どもの保育ができない場合
  - 妊娠・出産  
子どもの保護者が出産前後のため、その子どもの保育ができない場合
  - 疾病・障害  
子どもの保護者が病気、負傷、心身に障害があるなどにより、その子どもの保育ができない場合
  - 介護等  
子どもの家庭に介護が必要な高齢者や、長期に渡る病気や心身に障害のある方、小児慢性疾患に伴う看護が必要なきょうだいがおり、保護者が同居又は長期入院・入院している親族の介護・看護に常時あたっているため、その子どもの保育ができない場合
  - 求職活動  
子どもの保護者が求職活動(起業準備を含む)を行っているため、その子どもの保育ができない場合
  - 災害復旧  
火災、風水害、地震などの災害により、その家屋を失ったり、破損したため、その復旧の間、子どもの保護者が保育できない場合
  - その他  
上記(1)～(7)の他、明らかに子どもの保育が必要であると市長が認めた場合
- 「利用を希望する認定こども園などの名称」欄は、希望する順番に従い認定こども園などの名称を記入し、また、その認定こども園などを希望する理由(例えば、既にきょうだいが利用しているため、距離が近いなど)を記入してください。
  - 「利用を希望する期間」欄は、小学校就学前までのうち、認定こども園などの利用を希望する期間を記入してください。
  - 支給認定証は希望者にのみ発行いたします。発行を希望される方は、申込時にお申し出ください。

問合せ先

堺区役所	堺保健福祉総合センター	子育て支援課	(堺区南瓦町3番1号 電話222-4800)
中区役所	中保健福祉総合センター	子育て支援課	(中区深井沢町2470番地7 電話270-0550)
東区役所	東保健福祉総合センター	子育て支援課	(東区日置荘原寺町195番地1 電話287-8198)
西区役所	西保健福祉総合センター	子育て支援課	(西区鳳東町6丁600番地 電話343-5020)
南区役所	南保健福祉総合センター	子育て支援課	(南区桃山台1丁1番1号 電話290-1744)
北区役所	北保健福祉総合センター	子育て支援課	(北区新金岡町5丁1番4号 電話258-6621)
美原区役所	美原保健福祉総合センター	子育て支援課	(美原区黒山167番地1 電話341-6411)

提出前によくお読みください

令和2年度 教育・保育給付認定申請書兼利用(調整)申込書

堺市 堺保健福祉総合センター所長 様

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こども園などへの利用(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業状況などの確認、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、当申込書(別紙含む)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、認定こども園などに対して提供することを承諾します。

令和 元 年 10 月 1 日

(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

※市使用欄	提出日	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☑印)→提出後は帳票名に○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☐( )		
こどもコード		
認定こども園などの名称		歳児
		歳児

記入しないでください

保護者(世帯主) ※1	現住所 (郵便番号 590-0078) 堺市 堺区 南瓦町3番1号	記入上の注意の2をご覧ください				
	平成31年1月1日現在の住所 ☑上記と同じ・☐上記以外( )					
氏名	サカイ タロウ	電話番号(連絡順の希望があれば順番を記入してください)				
	堺 太郎	自宅 2 072 - 000 - 0000				
		携帯(父) 3 090 - 0000 - 0000				
		携帯(母) 1 090 - 0000 - 0000				
区分	氏名	続柄	生年月日	令和2年4月1日時点の年齢	障害者手帳の有無	通学(園)先の名称 ※2
申込子ども	サカイ 次郎	本人	H30・1・23生	2歳	有・無	記入上の注意の3をご覧ください
申込子どもの家族構成	堺 太郎	父	S59・4・5生	35歳	有・無	自由記載欄 記載例: 単身赴任中
	堺 花子	母	S60・5・6生	34歳	有・無	
	堺 良一	兄	H26・7・8生	5歳	有・無	通学(園)名 ○○保育園
						通学(園)名
						通学(園)名
続柄	保育を必要とする理由 (該当する箇所に☑又は文言を記入してください)		利用を希望する認定こども園などの名称 ← 記入上の注意の5をご覧ください			
父	☑就労 ☐疾病・障害 ☐介護等 ☐災害復旧 ☐就学 ☐求職活動 ☐その他( )		第1希望: ○○保育園 堺区 自宅から近いため 見学☑未済			
母	☑就労 ☐疾病・障害 ☐介護等 ☐災害復旧 ☐就学 ☐求職活動 ☐妊娠・出産 ☐その他( )		第2希望: □□こども園 北区 保育方針が合っているため 見学☑未済			
認定こども園などへの申込み理由(具体的に記入してください)			第3希望: △△保育所 堺区 雰囲気の良いため 見学☑未済			
共働きのため 記入上の注意の6をご覧ください			第4希望以下がある場合は、希望順に記入してください。 第4希望 ○△こども園 通勤経路にあるため 第5希望 ▽▽保育所 勤務先に近いため			
利用を希望する期間	令和 2 年 4 月 1 日～		☑就学前まで ☐その他( )年 月 日)まで			
利用を希望する時間	(平日) 7 時 30 分 ~ 18 時 30 分 (土曜) 時 分 ~ 時 分					
利用を希望する曜日(希望曜日に○印)	月・火・水・木・金・土・日 (休日保育(日曜日・祝日)について→☐希望する。)					

該当箇所に☑又は○印を記入してください。また必要な事項を記入してください。

育児休業からの復職意思の確認(育児休業中の方のみ記入してください。)  
☐希望する認定こども園などを利用できた場合は、直ちに復職を希望します。  
☐希望する認定こども園などを利用できない場合は、育児休業の延長が可能であるため、世帯状況にかかわらず利用調整において低位の扱いとなることに不服はありません。

本申込み以外に、幼稚園又は認定こども園(1号認定)へ申込み(予定)をされている場合は、施設名を記入のうえ施設種別に☑を記入してください。  
申込子どもは、施設名: ( )幼稚園 ☐認定こども園(1号認定)へ申込みをしています。

※1「保護者(世帯主)」欄に保護者氏名を本人が自署する場合は、押印を省略することができます。  
※2「通学(園)の名称」欄は、申込み時点で小学生以下の兄弟姉妹が学校、幼稚園、保育所(園)などに通っている場合、その名称を記入してください。

# 家族状況欄

父親の状況	事由	家庭外就労 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 自営(経営・専従)・その他・就労決定	求職活動	疾病障害	介護など	就学	その他	
	家庭内就労	自営(経営・専従)・内職・その他・就労決定	求職活動	疾病障害	介護など	就学	その他	
	就労・就学先	名称 <b>株式会社 堺商事</b>	仕事の内容	<b>営業</b>				
	所在地	<b>堺市北区新金岡町5丁1-4</b>		電話番号	<b>072 - 000 - 0000</b>			
母親の状況	事由	家庭外就労 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 自営(経営・専従)・その他・就労決定	求職活動	出産	疾病障害	介護など	就学	その他
	家庭内就労	自営(経営・専従)・内職・その他・就労決定	求職活動	出産	疾病障害	介護など	就学	その他
	就労・就学先	名称 <b>株式会社 東堺</b>	仕事の内容	<b>経理事務</b>				
	所在地	<b>堺市東区日置荘原寺町195-1</b>		電話番号	<b>072 - 000 - 0000</b>			
同居の祖父母の状況	祖父	氏名 <b>堺 太一</b>	(満 66 才) <input checked="" type="checkbox"/> 就労・ <input type="checkbox"/> 不就労					
	祖母	氏名	(満 才) 就労・ <input type="checkbox"/> 不就労					
	父	勤務先名 <b>堺工業株式会社</b>	☎ 072-000-0000 (時間) 10:00 ~ 17:00					
	母	勤務先名	(時間) : ~ :					
申込子どもの送迎	祖父	氏名 <b>南 ○ 男</b>	(満 72 才) <input checked="" type="checkbox"/> 就労・ <input type="checkbox"/> 不就労					
	祖母	氏名	(満 才) 就労・ <input type="checkbox"/> 不就労					
	父	勤務先名 <b>有限会社 堺商事</b>	☎ 072-000-0000 (時間) 10:00 ~ 16:00					
	母	勤務先名	(時間) : ~ :					
送迎(主として)		送り(主として)	迎え(主として)	送迎に使用可能な手段(複数選択可)				
<input checked="" type="checkbox"/> 父・母・その他( )		<input type="checkbox"/> 父・母・その他( )	<input type="checkbox"/> 父・母・その他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他( )				

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( )

# 保育に関する状況欄

【該当箇所にまたは印をしてください。また必要な事項を記入してください。】

## ◎申込子どもの状況

保育状況	<input type="checkbox"/> 自宅で見ている→ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(保育者名 _____ 子どもの続柄 _____)
	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅外に預けている→ <input checked="" type="checkbox"/> さかい保育室(認証保育所) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設(月 日、月 時間)
	<input type="checkbox"/> 一時保育(週 _____ 日・施設名: _____)
	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園(1号認定)
親族(続柄: _____) <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他( _____ )	
・保育者または施設名(*) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>保育園</b> _____ ・利用開始月日 <b>H31</b> 年 <b>4</b> 月 ~ _____	
・所在地 <b>堺市○区○町○番地</b> _____ ・TEL <b>072</b> ( <b>000</b> ) <b>0000</b> _____	
・保育時間 <b>午前 9:00 ~ 午後 5:00</b> _____ ・保育料(月) <b>40,000</b> 円 _____	
<input type="checkbox"/> 転入・転居前に保育施設を利用(転入・転居前に利用していた施設名を上記(*)欄に記入してください。)	
<input type="checkbox"/> 職場などで保育を実施している→ <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・( )の職場内 <input type="checkbox"/> 自宅(職場と同じ) <input type="checkbox"/> その他( )	
職場などで、主にどなたが保育していますか→ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母( <input type="checkbox"/> 父方・ <input type="checkbox"/> 母方) <input type="checkbox"/> その他( )	
退所履歴	申込子どもの弟・妹の育児休業取得時に、認定こども園などをいったん退所した場合は、以下について記入してください。退所した認定こども園などの名称( _____ ) 退所した月( _____ 年 月)
出産	出産の予定 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(予定日 _____ 年 月 日頃)
出産後の予定 <input type="checkbox"/> 育児取得(終了予定 _____ 年 月ごろ) <input checked="" type="checkbox"/> 職場復帰 <input type="checkbox"/> 自宅保育のため認定こども園などを退所 <input type="checkbox"/> その他	

## ◎申込子どもと同時にきょうだいの利用申込をしている場合

\*記入のとおり取り扱いますので、ご承知ください。

<input type="checkbox"/> きょうだいで同じ利用開始日に同じ認定こども園などのみの利用を希望する。
<input type="checkbox"/> きょうだいで同じ利用開始日であれば別々の認定こども園などになる場合でも利用を希望する。(同じ利用開始日でないと希望しない。)
<input type="checkbox"/> きょうだいで一人だけでも優先利用を希望する。→①子ども氏名( _____ )が先に利用することを希望 ②どちらのきょうだいからでも構わない ⇒(その場合、利用できなかった子どもの保育は( _____ )します。)
*その他希望がある場合は下記に詳細を記入してください。 ( _____ )

## ◎認定こども園などを利用できなかった場合の予定 ※認定こども園などの利用調整に影響はありません。

利用希望日以降の子どもの保育について	
<input type="checkbox"/> 1. 自宅保育(育児休業を延長する場合は、期間をご記入ください)	
<input type="checkbox"/> 育児延長[延長可能年月日: _____ 年 月 日まで]	
<input checked="" type="checkbox"/> 2. その他の保育施設を利用(該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> し、必要事項をご記入ください)	
<input checked="" type="checkbox"/> さかい保育室(認証保育所) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時保育[週 _____ 日利用予定]	
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園(1号認定) <input type="checkbox"/> 勤め先の保育施設(事業所内託児)	
施設名(所在地): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>保育園</b> _____ ( _____ 堺 市区町村)	
利用開始日: <b>H31</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日(予定)	
<input type="checkbox"/> 3. 親族委託(続柄 _____ /別居・同居)	<input type="checkbox"/> 4. 知人委託(氏名 _____ )
<input type="checkbox"/> 5. 職場同伴(続柄 _____ の職場)	<input type="checkbox"/> 6. 未定
<input type="checkbox"/> 7. その他( _____ )	