記入例(保育2·3号用)

クラス

利用 施設

鎌ケ谷市施設型給付費・地域型保育給付費等

教育・保育給付認定申請書兼保育の利用申込書

年 月 日

鎌ケ谷市長 宛

利用を希望する期間

鎌ケ谷市新鎌ケ谷 2-6-1 保護者 住 所

> ふりがな かまがや たろう

氏 名 鎌ケ谷 太郎

子どり	も・子	育て支援	法第20	条第1	項及び鎌倉	ケ谷市保育の利用に	関する規	見則第3条の	規定により	関係	書類を	添えて	、次	のとま	3り申記	青しま	ます
				氏 名				生年月日	ı	性另	IJ	保護者 の続			者手惊 手帳		無
児	里	ふりがな 個人番号		がや い・ ・谷 - ×	邮	x		04年2月 [·]	15日(男.	女	子			有 •(無 無	
保護の変換を	5	当該年															
支給	認定記	証番号															
保育	保育の利用の 希望																
①世	①世帯の状況 ※同一敷地内別棟に居住する方も含みます。※20歳~65歳で保育を必要とする事由がない場合は減点となります。																
区分		氏 名 続柄				生年月日	職業・学校名等			個 人 番 号							
児	鎌ケ	谷 太	郎		父	平成3年1月7日		会社員			××	× >	×	××	×	××	×
童の	鎌ケ	ケ谷 花子			母	平成5年12月	7日	主婦			××	(x)	< ×	××	×	××	×
世帯	鎌ケ	谷 梨	!美		妹	令和5年 5月3	日										
員						年月	記入	間違いの	ないよ	う、 	必可	げごな	在認	くだ	さし	\ <u> </u>	
	生活	舌保護	の受給	の有無	#	無 ·	有	(年	•	月		日(呆護	開始)	
家庭の状況 □ ひとり親家庭 ☑ 左記以外																	
②利]用を	希望す	る施設	七 (新	規・転園	園)			<u>₩ 7 2</u>	と七月	い収	がも	Z +E.	<u> </u>	x t	-	7
第	第 1 希望 ●●保育園 ^{見学(変・未)} 第 4 希望 第 7 希望以降がある場合は、希望 順が分かるように記入した用紙																
第 2 希望 ▲▲▲保育園				見学(済)未)	第5希望 をご自身でご持参ください。												
第3希望 見学 (済・未) 第6希望 単 見学 (済・未)																	
転園希望の場合※転園に関する確認書が必要です。以る施設以のが表現以のが表現以のが表現以のが表現以のが表別																	
③利用を希望する期間 入園希望月をご記入ください。																	
利用なるはよる期間 今和 6 年 月 日まで □ 令和 年 月 日まで																	

令和 6 年 4 月 1 日 から

☑小学校就学前まで

④保育の利用を必要とする事由等

会体育が利用を必要とする事曲寺										
	続柄	必要とする事由								
保育の利用を必要とす	父	☑就労 □疾病・障がい □介護等 □災 □その他(害復旧 □求職活動 □就学)							
る事由	母	☑就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □ □その他(]介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学)							
希望する		利用する曜日 (○をつけてください)	利用する時間							
利用時間		月 级 承 金 土	8時00分 から18時00分 まで							
希望する 利用区分	Ø	保育標準時間利用 (1日最大11時間までの利用)	□ 保育短時間利用 (1日最大8時間までの利用)							

⑤情報の閲覧等に関する同意の署名

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区町村民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯員の情報を閲覧等すること並びにこれらの情報に基づき決定した保育料を特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者に対して提示することに同意します。

表の「保護者」に記入された方の お名前をご記入ください。

(署名又は記名押印)

保護者氏名

鎌ケ谷 太郎

⑥育	児休業	き中の)場合

9 147 2.11 7/4 1 7/4	
・育児休業を取得中の保護者名(鎌ケ谷 花子)
・入園決定後の復職 (可・不可・会社と相談)	
☑ 直ちに復職を希望	
□ 希望する施設に入所できない場合、育児休業の延長も許容できる	0
(選択した場合、調整指数が減点となります。)	
・延長可能期間 R7年 5月 2 日まで・ 未定	

⑦鎌ケ谷市外の申込みの場合

申込み市区町村	(松戸)市・区・町・村	
申込み理由	□転出予定のため □自宅 □その他(に近いため ☑勤務地に近いため)
決定先の優先希望	□なし □鎌ケ谷市内 □	市外 ☑決定先により検討	

*鎌ケ谷市記載欄

受付日完了日			令和	年	月	日	受付者	
年月日 来户		者	対応				申し送り	