

# 記入例

住基 照合	児童 番号								1号	標準 短	事由 ( )	転園 5・6( )	個人番号 有 無
	認定 番号								2号				

## 令和6年度施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書兼児童台帳(2・3号用)

受 付 印

〒 990 - 8540		令和 5年 10月 2日 (提出日)	
保護者住所	山形市旅籠町二丁目〇番〇号		
フリガナ	ヤマガタ チトセ		
保護者氏名	山形 千歳		
自宅TEL	023-641-1212		
携帯TEL	父 090 (1234) 5678	母 090 (9876) 5432	
日中対応可のTEL	自宅・父携帯 <b>母携帯</b>	対応可能時間	10~16時

山形市長 宛

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育認定を申請します。必要に応じ、私の世帯の市町村民税課税台帳及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額とその収納状況について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

なお、令和6年1月から4月の利用を希望する場合、市の認定事務が集中するため審査に時間を要することから、審査結果については、利用調整の結果と同時期に通知されることに同意します。

**※ 記載内容に不正(虚偽)が認められた場合は、認定・利用を取り消す場合があります。**

フリガナ	ヤマガタ ワカバ	生年月日(出産予定日)	年齢
申請に係る 児童名	山形 若葉	平成 <b>令和</b> 4年5月5日	※R6.4.1現在 1 歳

※出生前仮申請をする場合は、児童名を「〇〇〇〇(保護者名)の子」とし、出産予定日を記入してください。  
また、お子さまが生まれた後、母子手帳を添えて「正式申込依頼書」を保育育成課まで提出してください。

### ①保育の利用を必要とする理由など(該当するものは○でかこみ、必要事項を記入してください)

※保育の利用を希望する理由に応じて、証明書等を提出してください。(4ページの提出書類をご確認ください。)

保育の利用を必要とする理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 就労 2. 疾病・障がい 3. 介護(看護) 4. 求職活動 5. 就学 6. 災害復旧 7. 死亡・離婚・未婚等 8. その他( )
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 就労 2. 妊娠・出産 3. 疾病・障がい 4. 介護(看護) 5. 求職活動 6. 就学 7. 災害復旧 8. 死亡・離婚・未婚等 9. その他( )
利用希望	利用曜日( <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 不定期 ) 利用時間( 7:30 から 18:30 まで ) ( <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 ) ※ご希望する時間に○をつけてください。	

### ②保育所等の利用をご希望のお子さんの保育状況について記入してください。

現在の保育状況	1. 父母が保育している	→ <input checked="" type="checkbox"/> A. 育児休業・産後休業中 B. 就労内定 C. 求職活動中
	2. 祖父母等が保育している	→ (父方・母方)(祖父・祖母・その他 )
	3. 友人・知人に預けている	→ (氏名 / 住所 )
	4. 仕事に同伴している	→ (同伴している人 / 父・母・祖父・祖母・その他 )
	5. 施設を利用している*	→ 施設名( )、利用日数(週____日) 利用開始年月(____年____月~)
	6. その他	→ ( )

認可保育所等( 2号・3号・1号(預かり保育 有・無)・非定型保育・緊急保育 )  
幼稚園(預かり保育 有・無)・認可外保育施設 ※該当するものを○でかこんでください。

\*施設によっては、書類の提出が必要です。(4ページの提出書類をご確認ください。)

※市記入欄	受付	点検	入力	確認

### ③利用を希望する期間、希望する施設名

※保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育等の事業所名をご記入ください（5つ未満、6つ以上の希望可）。  
 ※日中、保育が可能な状況になった場合には、保育所等の利用はできません。

利用を希望する保育所等名 (いくつでも可)	第1希望	認定こども園○○	【第6希望以降記載する際はこちらに記入してください。】 第6希望 ◇◇保育園  より多くの施設をご記入いただいた方が入所の可能性が高まります。通勤経路を工夫したり、小規模保育事業・保育ママも見学したりするなど、幅広い視点で希望施設を探すことをおすすめします。 (辞退されることのないよう利用が可能な施設のみ記入してください。)
	第2希望	◎◎こども園	
	第3希望	保育ママ△△	
	第4希望	▽▽保育園	
	第5希望	認定こども園□□	
入所希望日 (慣らし保育開始希望日*)	令和6年4月1日から	※1月1日から12月31日まで	
過去に集団保育の利用がある場合	施設名 (		

\*慣らし保育は、育児休業復帰日の1か月前から利用することが可能です。

令和6年1月1日～令和6年12月31日までの間で入所を希望する年月日を記入してください。

### ④兄弟姉妹同時申込の場合

兄弟姉妹が同時に申込みをし、複数の施設を希望する場合は、よっては、同じ施設を利用できない場合があります。申請した方法を希望しますか。 □1～□4のうちから希望する調整方法は、「□1（同時同所）」で調整を行います。

(ただし、毎月1日を除いて、日曜、祝日の入所はできません。)  
 また、慣らし保育を希望される場合は、慣らし保育期間（最大1か月）を含めた入所希望日を記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 1 (同時同所)	同じ施設に同じ時期の入所のみを希望する。 ・兄弟姉妹が同時に同じ施設へ入所できるまで待機となります。 ※希望月に兄弟姉妹全員が入所できない可能性があります。
<input type="checkbox"/> 2 (別時別所)	入所の時期も施設も別々でよい。 ・兄弟姉妹のうち一人でも入所できる場合は、入所できる児童のみが内定となります。 ※それぞれの兄弟姉妹で入所できる施設のうち、最も希望順位が高い施設に内定となります。 ※兄弟姉妹で、内定となる児童と待機となる児童が出る可能性があります。
<input type="checkbox"/> 3 (同時別所)	同時に入所できるなら、別々の施設でもよい。 ・兄弟姉妹が同時に入所できるまで待機となります。 ※それぞれの兄弟姉妹で入所できる施設のうち、最も希望順位が高い施設に内定となります。 ※兄弟姉妹のうち一人でも待機となる場合は、兄弟姉妹全員が待機となります。
<input type="checkbox"/> 4 (別時同所)	同じ施設を希望するが、時期は別でもよい。 ・兄弟姉妹のうち一人でも入所できる場合は、その児童のみを先に内定します。 ※待機となった兄弟姉妹が、次回以降の選考で入所できるとは限りません。 <b>【 ①、②のいずれかを必ず選択 】</b> <input type="checkbox"/> ① (優先する児童の名前 )が希望している施設の中で最も希望順位が高い施設への入所を希望する。他の兄弟姉妹はその施設が空くまで待機する。 <input type="checkbox"/> ② 兄弟姉妹のいずれかが入所できる施設のうち、最も希望順位が高い施設への入所を希望する。他の兄弟姉妹はその施設が空くまで待機する。

□1～□4に希望する調整方法がない場合、より詳細な調整方法を希望する場合は、以下の空欄に希望する調整方法を具体的に記入してください。

(例) きょうだいの誰かが第一希望の園に入れる場合、ほかの子は保留になってもよいが、第一希望の園に誰も入れない場合、きょうだい全員が同じ園への入所を希望する。

⑤申請に係る児童の家族状況(年齢は令和)

「就労証明書処理通番 ID」は、ぴったりサービスを通して就労証明書を提出する場合のみ記載してください。

区分	フリガナ		氏名		年齢	就労証明書処理通番 ID*
						職業(勤務先)・通学先等**
利用希望児童以外の同居家族構成	①	ヤマガタ チトセ	父	36	大・昭・平・令 62・11・23	ID 会社員(株式会社〇〇)
		山形 千歳				
	②	ヤマガタ アコヤ	母	33	大・昭・平・令 3・3・8	ID 邦楽家(自営)
		山形 阿古耶				
	③	ヤマガタ サクラ	姉	8	大・昭・平・令 28・3・27	〇〇小学校 3年
		山形 桜				
④	ヤマガタ カスミ	姉	4	大・昭・平・令 元・5・1	認定こども園〇〇 1号	
	山形 香澄					
⑤					大・昭・平・令 ・	
⑥	父母、祖父母や利用希望児童の兄弟姉妹など、利用希望児童以外の同居家族を記入してください。				大・昭・平・令 ・	年齢・学年等は令和6年4月1日現在で記入してください。
生活保護の適用がある場合		受給開始年月 年 月 開始 ※生活保護受給証明書の写しを提出してください。				
同居家族に障がい者手帳等***をお持ちの方がいる場合		続柄 ( ) 手帳等の名称 ( ) ※手帳等の写しを提出してください。				

\*就労証明書処理通番 IDについては、ぴったりサービスを通して就労証明書を事業者が発行した際に記入ください。

\*\*現在妊娠中の方は、職業(勤務先)・通学先等の欄に出産予定日もあわせて記入ください。

\*\*\*障がい者手帳等とは、身体障がい者手帳、精神障がい者保健福祉手帳、療育手帳、特別児童扶養手当受給証の写し、障がい基礎年金の受給がわかるもの等をいいます。

⑥保育所等の利用をご希望のお子さんの健康状況等について記入してください。

◎ 妊娠期間 ( 40 ) 週	◎ 出生体重 ( 3000 ) g
◎ お子さんに病気・障がいなどありますか。 → <u>なし</u> ・ あり	
→ ありの場合 ( 病名・障がい名 / ( 通院中の医療機関名 / ( 通院頻度 / 年・月・週 回 ) ) )	
◎ 心身の発達(言語等)に遅れがありますか。 → <u>なし</u> ・ あり	
→ ありの場合 ( )	
◎ 食物アレルギーがありますか。 ( なし ・ <u>あり</u> ・ 離乳していないのでわからない )	
→ ありの場合 ( 食べさせてはいけないもの / 生卵(加熱済は可)、乳製品 )	
◎ 4か月健診 <u>受診</u> ・ 未受診	指導事項 <u>なし</u> ・ あり ( )
◎ 9か月健診 <u>受診</u> ・ 未受診	指導事項 <u>なし</u> ・ あり ( )
◎ 1歳6か月児健診 <u>受診</u> ・ 未受診	指導事項 <u>なし</u> ・ あり ( )
◎ 3歳児健診 <u>受診</u> ・ 未受診	指導事項 <u>なし</u> ・ あり ( )
◎ 月齢に応じて、予防接種を受けていますか。 → <u>はい</u> ・ いいえ	
→ 受けていない理由 ( )	
その他気になること、保育所等で注意が必要なことはありますか。(例：アレルギー体質、宗教上の理由、その他)	
( )	

⑦祖父母の状況について記入してください。(山形市外・県外に住んでいる場合も必ず記入ください。年齢は、R6.4.1時点。状況は利用希望日時点)

	氏名	住所	年齢	状況
父方	祖父 山形 寿	山形市〇〇町一丁目〇番〇号	67 歳	就労、 <u>無職</u> 、死去・離別 その他 ( )
	祖母 山形 緑	同上	65 歳	就労、 <u>無職</u> 、死去・離別 その他 ( )
母方	祖父 松原 あさひ	山形市〇〇二丁目〇番〇号	63 歳	<u>就労</u> 、無職、死去・離別 その他 ( )
	祖母 松原 泉	同上	61 歳	<u>就労</u> 、無職、死去・離別 その他 ( )

## 保育施設等利用調整に係る申立

保育施設等の利用調整において、順位を下げることに同意される場合は、以下の □ にチェックを記入してください。

※順位を下げた場合、希望保育施設等に入所できる可能性が低くなります（入所する可能性もあります）。十分に検討のうえ、記入してください。

※保留となった場合に育児休業の延長が可  保育施設等利用調整に係る申立をしない（通常の入所選考を希望する）場合、

<input type="checkbox"/>	この申請児童について、利用調整	記載の必要はありません。
--------------------------	-----------------	--------------

申請する際に、以下の書類を提出してください。

令和6年度施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書兼児童台帳(2・3号用) (本書類)

保育の必要性を証明する書類 (父母それぞれ必要です) (★: 市様式で提出してください)

保育の利用を必要とする理由		提出書類	父	母
就労	外勤 (内定含む)	★就労証明書 (直近3か月以内に作成されたもの)		
	自営 (予定含む)	★就労証明書 (直近3か月以内に作成されたもの) ----- 税書類等の写し (申告書・源泉徴収・開業届等)		
妊娠・出産		母子手帳の写し (出産 ----- 書類をご提出ください。	/	
疾病・障がい	疾病	★申立書 (疾病) ----- ★医師の診断書		
	障がい	状況確認書類等 (障がい者手帳・介護保険証等の写し) ----- ★医師の診断書 (状況確認書類等がない場合)		
介護 (看護)		★申立書 (介護)、申立書 (看護) ----- 状況確認書類等 (介護保険証・障がい者手帳等の写し) ----- ★医師の診断書 (状況確認書類等がない場合)		
求職活動		★求職活動状況確認書		
就学 (職業訓練含む)		在学証明書 (受講決定通知書等も含む) ----- 時間割等の就学している時間がわかるもの		
災害復旧・その他		家庭で保育ができない旨を証明する書類		

②において、「5. 施設を利用している」を選択した場合、在園施設に応じた書類

認可保育所等 (2号・3号)	なし		
認可保育所等 (1号 (預かり保育 有))	保育料の領収書等、 週4日以上預かり	在園施設に応じた書類をご提出ください。 ※書類の提出が必要ない施設もあります	
認可保育所等 (1号 (預かり保育 無))	なし		
非定型保育	なし		
緊急保育	なし		
幼稚園 (預かり保育 有)	保育料の領収書等、施設の利用が確認できる書類の写し 週4日以上預かり保育の利用日数の記載があるもの		
幼稚園 (預かり保育 無)	なし		
認可外保育施設 (企業主導型保育施設含む)	保育料の領収書等、施設の利用が確認できる書類の写し		
山形市外の保育施設を利用している場合	保育料の領収書等、施設の利用が確認できる書類の写し		

家庭の状況を証明する書類 (該当する方のみ) (★: 市様式で提出してください)

生活保護の適用がある場合	生活保護受給証明書の写し		
同居家族に障がいのある方、 介護を必要とする方がいる場合	身体障がい者手帳、 介護保険被保険者証	家庭の状況を証明する書類をご提出ください。 ※いずれにも該当しない場合は、提出の必要はありません。	
ひとり親家庭である または係争中である	戸籍全部記載事項証 または係争中であることの証明の写し		
山形市に転入予定である	★転入予定者申立書		