

様式第1号(第3条関係)

認定こども園・保育園入園申込書(兼支給認定申請書)

記入例

※申込年月日平成 年 月 日

小 浜 市 長 様

平成31年4月1日現在

施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定の申請書について、関係書類を添えて次のとおり申請(申込)をします。また、保育料の算定にあたり、課税の情報を確認することに同意します。

申込児童	ふりがな		第○子	生年月日および年齢(4月1日現在)		性別	申込種別	入園までに利用していた園
	氏名	入園するお子さんの名前		平成 年 月 日 生(歳児		男	・新規	
	個人番号	- -		☐ 療育手帳 ☐ 障害者手帳(級) ☐ アレルギー		女	・転園	
保護者	ふりがな		印	住所	〒小浜市 番地やアパートの○号室まで詳しく記入	H.30.1.1.現在の住所地		
	氏名					☐ 小浜市 ☐ その他()		
連絡先	自宅 (- -) 父携帯 (- -) 母携帯 (- -)							
【保育の希望】 ★印の欄については、幼稚園部(1号認定)の場合は記入不要です。								
入園希望施設名 (第3希望まで)	第1希望		希望理由	就労先から園までの通勤時間をプラスした時間で記入してください				
	第2希望	※必ず第3希望まで記入してください	希望理由					
	第3希望		希望理由					
保育を希望する期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで							
★保育を希望する時間	時 分 ~ 時 分				土曜保育希望 有 ・ 無			
★希望する保育必要量	☐ 保育標準時間認定 ☐ 保育短時間認定				時 分 ~ 時 分			
★保育の必要性 認定事由	父	☐ 就 労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 育児休業 ☐ 就学 ☐ その他						
	母	☐ 就 労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 育児休業 ☐ 就学 ☐ その他 ☐ 妊娠・出産						
【入園児童の家族状況】 ※同居する祖父母等も記入してください。								
家族状況 (申込児童以外)	個人番号	入園児童との続柄	生年月日	性別	職業	勤務先・学校等(4月1日現在)		
	氏 名		年 月 日	男 女		平成31年4月1日現在		
	- -		年 月 日	男 女				
	- -	個人番号(マイナンバー)を忘れずに記入してください	年 月 日	男 女				
	- -		年 月 日	男 女				
	- -		年 月 日	男 女				
	- -		年 月 日	男 女				
家庭の状況		☐ 生活保護 ・申請中 ・摘要中(平成 年 月 日開始) ・無 ☐ ひとり親世帯 ☐ 在宅障害者(児)がいる						

※市記入欄 以下は記入しないでください。

認定の可否	可 否	認定区分等		課長	GL	担当
理由()		☐ 1号				
認定日	平成 年 月 日	☐ 2号(短時間) ☐ 2号(標準時間)				
入園決定施設		☐ 3号(短時間) ☐ 3号(標準時間)				
保育時間	午前 時 分 から 午後 時 分 まで					
支給(利用)期間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	解除日	平成 年 月 日	理由()		
受付場所	受付日		平成 年 月 日			

様式第1号(第3条関係)

認定こども園・保育園入園申込書(兼支給認定申請書)

幼稚園部

※申込年月日 平成 年 月 日

平成31年4月1日現在

小 浜 市 長 様

施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定の申請および教育給付費の申請を提出し、関係書類を添えて次のとおり申請(申込)をします。また、保育料の算定にあたり、課税の情報を確認することに同意します。

申込児童	ふりがな		第○子	生年月日および年齢(4月1日現在)		性別	申込種別	入園までに利用していた園
	氏 名	入園するお子さんの名前		平成 年 月 日 生(歳児)	男	・新規		
	個人番号	— —		☐ 療育手帳 ☐ 障害者手帳(級) ☐ アレルギー		女	・転園	
保護者	ふりがな		印	住 所	番地やアパートの○号室 まで詳しく記入	H.30.1.1.現在の住所地		
	氏 名					☐ 小浜市 ☐ その他()		
連絡先	自宅 (— —)	父携帯 (— —)	母携帯 (— —)					
【保育の希望】 ★印の欄については、幼稚園部(1号認定)の場合は記入不要です。								
入園希望施設名 (第3希望まで)	第1希望	小浜市浜っ子こども園 幼稚園部		希望理由				
保育を希望する期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで							
★保育を希望する時間	8 時 30 分 ~ 14 時 00 分							
【入園児童の家族状況】 ※同居する祖父母等も記入してください。								
家族状況 (申込児童以外)	個人番号	入園児童との続柄	生年月日	性別	職業	勤務先・学校等 (4月1日現在)		
	氏 名		年 月 日	男女				
	— —		年 月 日	男女				
	— —	個人番号(マイナンバー)を	年 月 日	男女		平成31年4月1日現在		
	— —		年 月 日	男女				
	— —		年 月 日	男女				
	— —		年 月 日	男女				
該当のところに☑ を記入してください			年 月 日	男女				
家庭の状況		☐ 生活保護 ・申請中 ・摘要中(平成 年 月 日開始) ・無 ☐ ひとり親世帯 ☐ 在宅障害者(児)がいる						

※市記入欄 以下は記入しないでください。

認定の可否	可 否	認定区分等		課長	GL	担当
理由()						
認定日	平成 年 月 日	☐ 1号 ☐ 2号(短時間) ☐ 2号(標準時間) ☐ 3号(短時間) ☐ 3号(標準時間)				
入園決定施設						
保育時間	午前 時 分 から 午後 時 分 まで					
支給(利用)期間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	解除日	平成 年 月 日			
受付場所		受付日	平成 年 月 日			