

# 保育施設等利用申込書

施設名			
児童氏名			
児童番号	1	2	3

四條畷市長 宛

年 月 日

※ いずれか選択

- 新規申込
- 認定区分変更
  - 1号→2号
  - 2号→1号

保護者※	住所	四條畷市		
	フリガナ			
	氏名			
	前住所地	平成31年1月1日→( )市		
電話 <small>(優先的に使う連絡先を○で囲んでください)</small>	自宅	—	—	
	携帯(父)	—	—	
	携帯(母)	—	—	

※ 上記の保護者は、支給認定結果及び利用料の納入通知等の対象となる保護者とします。

保育施設・事業の利用について、次のとおり申し込みます。

子どもの氏名	生年月日	性別	個人番号(12桁)		
フリガナ	平・令 年 月 日	男・女			
利用を希望する施設名 (1号申請)					
利用を希望する施設名 (2・3号申請) ※希望施設・事業は通える範囲でご記入ください。 ※希望した施設・事業に限り、利用調整を行います。 ※転出や家庭の事情などで、申し込みを辞退する場合は、すみやかに連絡してください。	第1希望		第5希望	(希望順に記入してください)	
	第2希望		第6希望 以下		
	第3希望				
	第4希望				
保育を希望する期間	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> ~ 小学校就学前まで			
	ならし保育の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※2・3号申請の場合のみ記入	<input type="checkbox"/> ~ その他( 年 月 日まで)			
保育を希望する曜日・時間 ※2・3号申請の場合のみ記入	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		時 分 ~ 時 分		
支給認定証の状況	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定 <input type="checkbox"/> 認定なし		<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間		
現在利用している保育施設	( 転入の場合のみ ) ( 市 )				

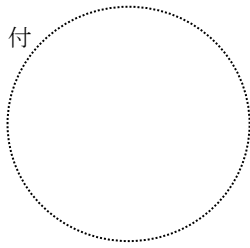
## 兄弟姉妹で利用申込をしている場合

※該当する番号に「○」または必要事項を記入してください。

兄弟姉妹のうち、1人だけ利用できる場合、利用を希望するか。	1 希望する 2 希望しない
1 希望する の場合、兄弟姉妹で優先順位はあるか。	1 特になし 2 上の子優先 3 下の子優先
1 希望する の場合、入所できなかった子の預け先	
兄弟姉妹が別々の保育所等であれば利用できる場合、利用を希望するか。	1 別々でも利用する 2 別々なら利用しない
兄弟姉妹全員が同時に利用できる場合、どちらを希望するか。 ※希望順位が下でも同じ保育所等の利用を希望する場合は「1」、別々の保育所等でも希望順位の高い保育所等の利用を希望する場合は「2」	1 同じ保育所等の利用を希望する 2 児童ごとにより希望順位の高い保育所等の利用を希望する



受付



【記入例】1号

保育施設等利用申込書

施設名			
児童氏名			
児童番号	1	2	3

四條畷市長 宛

令和〇〇年〇〇月〇〇日

※ いずれか選択

新規申込

認定区分変更

1号→2号

2号→1号

保護者※	住所	四條畷市 中野本町1番1号		
	フリガナ 氏名	ナヲテ タロウ 畷 太郎		
	前住所地	平成31年1月1日→( )市		
	電話 <small>(優先的に使う連絡先を○で囲んでください)</small>	自宅	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
		携帯(父)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
		携帯(母)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

※ 上記の保護者は、支給認定結果及び利用料の納入通知等の対象となる保護者となります。

保育施設・事業の利用について、次のとおり申し込みます。

子どもの氏名	生年月日	性別	個人番号(12桁)
フリガナ <b>ホイク ゲンキ</b> <b>保育 元気</b>	平 令 <b>27年4月2日</b>	男 女	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
利用を希望する施設名 (1号申請)	<b>忍ヶ丘あおぞらこども園</b>		
利用を希望する施設名 (2・3号申請) ※希望施設・事業は通える範囲でご記入ください。 ※希望した施設・事業に限り、利用調整を行います。 ※転出や家庭の事情などで、申し込みを辞退する場合は、すみやかに連絡してください。	第1希望		第5希望
	第2希望		(希望順に記入してください)
	第3希望		
	第4希望		
保育を希望する期間	<b>令和 2 年 4 月 1 日</b>		<input checked="" type="checkbox"/> ～小学校就学前まで
	ならし保育の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <small>※2・3号申請の場合のみ記入</small>		<input type="checkbox"/> ～その他( 年 月 日まで)
保育を希望する曜日・時間 <small>※2・3号申請の場合のみ記入</small>	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		時 分 ~ 時 分
支給認定証の状況	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定 <input checked="" type="checkbox"/> 認定なし		<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
現在利用している保育施設	( 転入の場合のみ ) ( 市 )		

兄弟姉妹で利用申込をしている場合

※該当する番号に「○」または必要事項を記入してください。

兄弟姉妹のうち、1人だけ利用できる場合、利用を希望するか。	1 希望する 2 希望しない
1 希望する の場合、兄弟姉妹で優先順位はあるか。	1 特になし 2 上の子優先 3 下の子優先
1 希望する の場合、入所できなかった子の預け先	
兄弟姉妹が別々の保育所等であれば利用できる場合、利用を希望するか。	1 別々でも利用する 2 別々なら利用しない
兄弟姉妹全員が同時に利用できる場合、どちらを希望するか。 ※希望順位が下でも同じ保育所等の利用を希望する場合は「1」、別々の保育所等でも希望順位の高い保育所等の利用を希望する場合は「2」	1 同じ保育所等の利用を希望する 2 児童ごとにより希望順位の高い保育所等の利用を希望する

申請児童の情報

障害者手帳等の情報	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
特別児童扶養手当	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
アレルギー情報	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 ( )
その他特記事項	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 ( )

世帯の状況

ひとり親世帯等の有無	<input checked="" type="radio"/> 非該当 ・ 該当 ( <input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 在宅障がい児(者)のいる世帯 )
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="radio"/> 非該当 ・ 該当 ( 年 月 日保護開始 ) ( C / W )
母の出産予定	<input type="checkbox"/> 有 / 出産予定日 ( 令和 年 月 日 ) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無

- 1 父母のほか同居している人 (父母が扶養している別居の人も含む) 全員 (世帯分離している人も含む) について記入してください。
- 2 多子軽減計算の対象施設に入園・入所・入学している場合は、対象にチェックを付けて下さい。

区分	氏名	生年月日	性別	児童との続柄	多子軽減対象施設	同居の有無	障がい者手帳等の有無	
世帯構成員	暖太郎	S 55・4・1	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	父	<input type="checkbox"/> 対象	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
		勤務先/通学先等	(株)0000	個人番号 (12桁)	000000000000	000000000000	000000	
	暖花子	S 56・9・1	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	母	<input type="checkbox"/> 対象	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
		勤務先/通学先等	(株)0000	個人番号 (12桁)	000000000000	000000000000	000000	
	暖さつき	H 24・4・2	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	姉	<input checked="" type="checkbox"/> 対象	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
		勤務先/通学先等	〇〇小学校	個人番号 (12桁)	000000000000	000000000000	000000	
			・ ・	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 対象	有 ・ 無	有 ・ 無
			勤務先/通学先等		個人番号 (12桁)			
			・ ・	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 対象	有 ・ 無	有 ・ 無
			勤務先/通学先等		個人番号 (12桁)			
		・ ・	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 対象	有 ・ 無	有 ・ 無	
		勤務先/通学先等		個人番号 (12桁)				