令和　　年　　月　　日

⑥ 坂出市教育・保育給付　支給認定申請書 兼 現況届 兼 保育施設等入所申込書

教育・保育給付の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者及び同居者を含む）および世帯情報について確認されること，
また，その情報に基づき決定した利用者負担額及び入所の決定について，特定教育・保育施設等に提示することに同意します。
また，虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は，利用を解除（退所・退園）させられても異議はありません。

次のとおり，教育・保育給付に係る支給認定について申請し，現況を届け出ます。
保育施設等への入所を申し込みます。

〒
保護者住所　坂出市　　町　　丁目　　番　　号
番地

坂出市長　殿

保護者氏名　　㊞
連絡先　　-　　-

申請子ども氏名	ふりがな	男・女	年　月　日生 第　子	アレルギー	無・有（　　）
				疾病・障がい等	無・有（　　）
保育の希望の有無	□ 有：保育を必要とする要件に該当し、保育施設等の利用を希望する場合 □ 有（併願）：保育を必要とする要件に該当し、保育施設等と幼稚園等とを併願する場合 □ 無：幼稚園等の利用を希望する場合⇒（施設名：　　）（入園日：令和　年　月　日）				
入所希望施設等	第１希望	（希望理由）			
	第２希望	（希望理由）			
	第３希望	（希望理由）			
保育を必要とする理由	（子から見た続柄）	□ 就労　□ 妊娠出産　□ 疾病障害　□ 介護看護　□ 災害復旧　□ 求職活動　□ 就学　□ 虐待DV　□ 育休　□ その他（　）			
	（子から見た続柄）	□ 就労　□ 妊娠出産　□ 疾病障害　□ 介護看護　□ 災害復旧　□ 求職活動　□ 就学　□ 虐待DV　□ 育休　□ その他（　）			
希望する保育必要量	※上記の「保育の希望の有無」の有に☑をつけた場合、いずれかに☑をつけてください。 □ 保育標準時間（最長11時間）　□ 保育短時間（最長8時間）			保育の利用を希望する期間	令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで
現住所 □保護者と同じ	〒 令和　年　月　日転入予定				
令和5年1月1日の保護者住所 □現住所と同じ	〒				
令和6年1月1日の保護者住所 □現住所と同じ	〒				
連絡先（電話番号）	自宅（　　） 携帯電話（父）（　　）　携帯電話（母）（　　） 勤務先（父）（　　）　勤務先（母）（　　）				

①世帯の状況（父母および兄弟姉妹ならびに同居者等）について記載してください。

※個人番号（マイナンバー）は，令和5年1月1日または令和6年1月1日に坂出市に住民登録がない方のみ記入してください。

申請子どもの世帯員	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	勤務先・学校名・単身赴任先（利用開始月時点）	※個人番号（マイナンバー）
		父	年　月　日		
		母	年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
障害者手帳取得の有無	□ 有（該当者氏名：　　）			□ 無	
家庭の状況	□ ひとり親家庭			□ 左記以外	
生活保護適用の有無	□ 有（　　年　月　日から適用）			□ 無	

※市記載欄	申込区分	当初年齢	月	区分	階層	減免等	保育料	副食費
	新規・継続	（　）歳		標・短		国（　）・３免・同時	円	免除・　円
				標・短		国（　）・３免・同時	円	免除・　円
				標・短		国（　）・３免・同時	円	免除・　円
				標・短		国（　）・３免・同時	円	免除・　円

以下については保育施設等を希望する場合、記載してください。

②保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

	母親の状況	父親の状況
就労	□ 居宅外労働　□ 自営　□ 内職 ・勤務先 ・勤務先所在地 ・勤務時間　時　分～　時　分 ・就労日数（月平均）　日 □ 育休復帰（令和　年　月　日復帰予定）	□ 居宅外労働　□ 自営　□ 内職 ・勤務先 ・勤務先所在地 ・勤務時間　時　分～　時　分 ・就労日数（月平均）　日 □ 育休復帰（令和　年　月　日復帰予定）
妊娠・出産 （申請時点）	□ 無 □ 有　（予定日：令和　年　月　日）	
疾病・障害	疾病・障害名： □ 入院　□ 通院（週　回）　□ 自宅療養	疾病・障害名： □ 入院　□ 通院（週　回）　□ 自宅療養
	（手帳交付）□ 有　□ 無	（手帳交付）□ 有　□ 無
介護・看護	氏名　（申請子どもとの続柄：　）	氏名　（申請子どもとの続柄：　）
	疾病・障害名： □ 入院　□ 通院（週　回）　□ 自宅療養	疾病・障害名： □ 入院　□ 通院（週　回）　□ 自宅療養
災害復旧	災害の状況：	災害の状況：
求職活動	活動の内容：	活動の内容：
就学	就学の目的： □卒業後就労するため　□その他（　）	就学の目的： □卒業後就労するため　□その他（　）
	就学期間：令和　年　月　日まで	就学期間：令和　年　月　日まで
その他	保育を行うことが困難と認められる内容	保育を行うことが困難と認められる内容

③現在の子どもの状況について記入してください。

□ 家庭で保育　□ 保育施設等を利用（施設名：　）　□ その他（　）

④兄弟姉妹が既に入所している、または兄弟姉妹同時に入所申込みをしている場合、いずれかに☑をつけてください。

□ 同じ保育施設等の利用を希望する（異なる保育施設等は希望しない。）
□ 同じ保育施設等の利用ができない場合は、異なる保育施設等でもよい。
□ 利用できる子どもだけでも利用を希望する。

⑤祖父母の状況について記入してください。

		氏名	生年月日	就労	申込児童と同居・別居の別及び住所	
父方	祖父		年　月　日	有・無	同居・別居	
	祖母		年　月　日	有・無	同居・別居	
母方	祖父		年　月　日	有・無	同居・別居	
	祖母		年　月　日	有・無	同居・別居	

⑥希望する保育施設等に入所できなかった場合について記入してください。

(1) 育児休業の方　□ただちに復職希望　□希望する保育施設等に入所できない場合，育児休業の延長も許容できる（令和　年　月　日まで延長可能）
(2) 求職中の方　□求職活動を継続する　□求職活動を休止する
(3) 利用希望施設の変更を　□検討する　□検討しない
(4) (3)で「検討しない」を選択した場合や，おもて面で第3希望まで記載していない場合は，その理由を教えてください。
□希望する施設が他にないため　□兄弟姉妹が同じ施設に通っているため　□交通手段がなく，通える施設が他にないため
□勤務先から近い施設がいいため　□開園時間（延長保育時間）が合う施設が他にないため　□その他（　）
(5) 認可保育施設を利用できるまで他の保育サービスの利用を　□検討する　□検討しない

※市（施設）記載欄				
	受付年月日	令和　年　月　日		
	施設名			
	個人番号確認欄	□個人番号カード □個人番号が記載された住民票 □個人番号通知カード（変更がないもの）	マイナンバー	□有 □無 理由：
	身元確認欄	顔写真付き公的機関発行身分証明書：１点 □個人番号カード　□運転免許証　□パスポート　□住基カード　□障害者手帳　□その他（　） 上記以外：２点 □健康保険証　□年金手帳　□その他（　）		