



令和4年度 保育園等入園申込書 (兼保育児童台帳) 及び施設等支給認定(現況)申請書

提出日

令和3年10月5日

甲賀市長 あて

保護者の代表名を署名してください。この方に通知や利用者負担額の請求を送ります。

令和3年度中に市内の保育園に通園している方(入園が内定している方)は、「継続」に○をつけてください。今年度の申込希望園が、現在通園している園と違う場合は「転園」に○をつけてください。はじめての方は「新規」です。

新規	↓ 令和3年度に通っている(内定している)保育園名
○ 継続	●●● 保育園
転園	保育園
入園申込人数	1人 ○ 2人 ○ 3人以上

代表保護者	氏名	甲賀 太郎	電話	自宅 86-8179	緊急連絡① 090-9999-9999 (母携帯)	緊急連絡② 0000-000-0000 (父携帯)	お子さんの園生活において、特に心配なことがあれば「有」に○をつけてください。発達について心配なこと、アレルギーの種類や病名など記入してください。
	住所	〒528-●●●●●● 甲賀市水口町水口●●●●●● 曼ション 202号		()の中に父・母等記入してください		令和4年4月1日現在の年齢です。	

入園児童	ふりがな	氏名	性別	生年月日	和4年4月1日現在の年齢	児童について特に心配な事柄 発達・アレルギー・病気等 (有の場合内容は)
	こうか ひかる	甲賀 光	男	平成30年1月23日	4歳	アレルギー (卵・ピーナッツ)

記入もれ、署名押印(訂正印)の無いものは受付できません。黒のボールペンで記入ください。消えるペンは不可。

入園希望保育園	第1希望	●●● 保育園	希望理由: 自宅に近い・勤務先に近い (その他(保育時間が長いから))	小学校区である・ない
	第2希望	○○○▲ 甲賀市 保育園	希望理由: 自宅に近い・勤務先に近い	入園月は1日から、退園月は末日で記入してください。ステップ(ならし)保育の期間を含めて記入してください。
	第3希望	△△△ 認定こども園 保育園	希望理由: 自宅に近い・勤務先に近い	

保育を希望する期間 令和4年4月1日から令和5年3月31日まで

保育必要量の希望区分 どちらかに○をつけてください 標(短)

必ず第3希望まで記入してください。※第1希望しか行きたくないために記入がなくても、必ず希望通りに入園できるとは限りません。訂正には下段署名欄と同じ印鑑を押してください。

平日	8時30分 ~ 16時30分	送迎者	父(母・祖父・祖母) その他()
土曜日	時 分 ~	求職活動・育休中の方は、保育必要量の希望区分を「短」、かつ「保育希望時間」を8:30~16:30までの時間で記入してください。祖父父母が送迎に来られる等で、保育必要量が「短」でよい場合も同様に記入してください。	
続柄	必要とする	土曜日保育は通常時どうしても必要な方のみ記入してください。	疾病・就業

(該当する口に✓)と具体的な理由

母 就労 妊娠・出産 疾病・障がい 介護等 災害復旧 求職活動 就学 その他 ()

共働きのため

入園月1日時点)※上記の入園児童以外をご記入ください。同住所の祖父母の記入も必須です(別世帯含む)。

入園児童の世帯員	続柄	生年月日	年齢	性別	職業等 在籍校園名	就労時間 保護者除く	障害者手帳等 をお持ちの方は 障害の程度	個人番号 (マイナンバー)
入園希望児童	本人	[Redacted]						1 1 1 1 * * * * * * * *
甲賀 太郎	父	S56年8月8日	40	男	会社員			3
甲賀 めぐみ	母	S56年10月8日	40	女	パート			1
甲賀 未来	兄	H22年4月3日	11	男・女	××小学校			3 3 3 3 * * * * * * * *
甲賀 あい	妹	H28年8月10日	5	男・女	××保育園(予定)			
甲賀 一郎	祖父	S26年4月10日	70	男・女	入院中(〇〇病院)		身体1級	?
甲賀 次郎	叔父	S59年3月31日	38	男・女	会社員	9:00 ~ 19:00		0 0 0 0 * * * * * * * *

入園希望児童および保護者の個人番号は必ずご記入ください。記入がない場合は、支給認定を行えないため、支給認定却下及び入園保留となる場合があります。

手帳などをお持ちの場合はその等級を記入

該当するところ○をつけてください

母子・父子世帯 有・(無)

在宅障害者 (有)・無

生活保護受給 有・(無)

同住所の方を全員記入してください。※別世帯・別棟であっても記入は必要です。※記入のない場合で住所審査時に65歳未満の祖父母がいる場合、入園審査の指数表の調整指数で減点となる場合があります。

施設等支給認定(現況)申請書(別紙)を提出します。

保護者の代表名を(上段の保護者)署名、押印してください。代表保護者と別の方では受付できません。また、署名押印のないものも受付できません。

④ 入園児童の家庭状況について、住民記録を閲覧・照会すること。

⑤ この申請書に記載の情報を利用を希望する施設に提供すること。

代表保護者名 甲賀 太郎 (甲賀)

※注意:裏面も必ず記入してください。楷書ではっきりと書いてください。(黒のボールペンで記入してください。消えるペンは不可)

【家庭状況報告書】

保護者の状況を記入してください。
父または母がいない場合、理由に「○印」を記入してください。

ますので、



※該当する欄に記入し、

項目	父の状況		母の状況		添付書類		
	父のいない場合の理由		母のいない場合の理由				
	[死亡・離婚・その他()]		[死亡・離婚・その他()]		父	母	
就労(育休含む)	居宅外就労	勤務先	〇〇〇〇		△△△事務所		・就労状況証明書 さらに、 ■自営(中心者)の場合は下記書類(写)も添付 ・開業届 ・営業許可書 他 ■自営(協力者)の場合は事業主の確定申告など専従者であることがわかるものを添付 ■自営の場合は事業所の所在地がわかるものも添付
		所在地	大津市〇〇1丁目〇〇		甲賀市甲南町野田×××番地		
		雇用形態	常勤・非常勤・パート・自営業・()		常勤・非常勤・パート・自営業・()		
		勤務時間	月～金 8時30分～17時00分 土 8時30分～17時00分 時 分～時 分		月～金 9時30分～15時30分 土 時 分～時 分 時 分～時 分		
		就労日数	1か月平均 25 日		1か月平均 20 日		
		R2.1.1以降、海外赴任をしている場合、記入ください	令和2年9月～令和3年9月		年 月 ～ 年 月		
居宅内就労	居宅内就労	勤務先	実際の勤務状況を記入ください		・就労状況証明書 ・農業申立書 ※いずれか一点		
		所在地			さらに、 ■中心者の場合は(写)も添付届可書 他		
		雇用形態			の場合は確定申告などであることものを添付		
		経営区分			場合は手帳を添付		
		勤務時間					
		就労日数					
妊娠・出産、その他					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
保護者の疾病・障がい	状態 (保護者病気・負心身に障がある)	その他具体的に		その他具体的に		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
親族の介護・看護	介護を要する人 児童からみた続柄					・介護スケジュール表及び介護者の状況表 ・診断書(写) (1ヶ月以内のもの) または 介護保険認定証(写)等	
	傷病名						
	介護の状態	通院中(月 回)・施設通所(週 回) 入院中(病院名:) 在宅(ねたきり 重度心身障害 他)		通院中(月 回)・施設通所(週 回) 入院中(病院名:) 在宅(ねたきり 重度心身障害 他)			<input type="checkbox"/>
求職活動等の状況	就労先が (決定・未定)					・確約書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	決定の場合 () から () に勤務予定	年 月 日 から () に勤務予定		年 月 日 から () に勤務予定			
就学	就学先:					・在学期間が記入された在学証明書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	就学時間:	時 分～時 分		時 分～時 分			
	就学期間:	年 月 日～年 月 日		年 月 日～年 月 日			
災害復旧	災害の状況					・罹災証明書他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	証明者・印	証明者		印			

記入された「保育の必要な事由」によって、添付書類が異なります。
詳しくは「入園申込案内」の入園申し込みに必要な書類(5ページ参照)をご確認ください。

個人番号の記載	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	番	この欄は事務処理用です。	された住民票の写し
身				他2種類()