

第1号様式(第5条関係)

第 号

保育所入所申込書

年 月 日

保護者 住所 桑折町
氏名

(電話 - -)

桑折町長様

保育所への入所につき次のとおり申込みます。

入所児童	氏名	個人番号	生年月日	性別
	(ふりがな)		年 月 日	男・女
入所を希望する保育所名	桑折町醸芳保育所 (希望理由)			
保育の実施を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで			
保育の実施を必要とする理由	両親等：(父) (母)			

○ 入所児童の家庭の状況

区分	氏名	個人番号	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業	前年度分町民税	備考
入所児童の世帯員	(ふりがな)				男・女		有・無	
					男・女		有・無	
					男・女		有・無	
					男・女		有・無	
					男・女		有・無	
					男・女		有・無	
家庭の状況	生活保護	年 月 日 保護開始						
	ひとり親家庭	年 月 日 未婚・離婚・死別						
	在宅障害児(者)	氏名 年 月 日 認定						

◎ 保育所入所申込の提出後に、保育料決定にあたり、世帯全員の所得状況について調査することに同意します。

保護者

※町記入欄	入所申込みの承諾	保育の実施の要否	保育の実施期間		保育の実施基準の番号
		要・否 (理由)	自 年 月 日 至 年 月 日	両親等：()、()	
		年 月 日承諾	入所保育所	桑折町醸芳保育所	
			備考		

◎ ※印の欄には記入する必要がありません。

◎ 字は楷書ではっきりと書いてください。

裏・記入上の注意

この入所申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ釀芳保育所に提出してください。なお、2人以上の児童が同時に入所を申込む場合は、**それぞれの児童ごとに提出**してください。

また、**入所できる基準は、保護者及び同居している親族等が下の表のいずれかに該当し、家庭において必要な保育を受けることが困難な場合**です。

- 「住所」は、**方書き(アパート名、部屋番)まで記入**してください。
- 入所を希望する理由(例えば、**既に兄弟が入所しているため、距離が近い**ため等)を記入してください。
- 「保育の実施を希望する期間」の欄に当該年度の3月末日までの間で、希望期間を記入してください。
- 「保育の実施を必要とする理由」の()に保護者及び同居している親族等が下の表の(1)から(10)で該当するいずれかの番号を記入してください。(例えば、(1)の場合は就労日数・就労時間等、(2)では保護者の具体的状況等、(3)では疾病名や治療見込み期間等、(4)では看護している病人等の疾病名や治療見込み期間等、(5)では災害の程度・復旧見込み期間等)
- 「入所児童の家庭の状況」の欄に**保護者及び同居している親族等の全員について記入**してください。(「備考」は勤務している会社名等を記入してください。また、世帯員の中で保育所・幼稚園・認定こども園等に入所・入園している幼児あるいは、学生がいる場合、**令和6年4月1日時点で在籍している当該施設名、学年を記入**してください。)
- 保育所への入所について、入所できる基準に該当しないために入所が認められない場合や、該当事由により実施期間の希望に添えない場合がありますのでご承知ください。

保育所へ入所できる基準

入所できる基準は、保護者及び同居している親族等が次のいずれかに該当し、家庭において必要な保育を受けることが困難な場合です。

- (1) 就労(1ヵ月に48時間以上、フルタイムのほか、パートタイム、夜間、居宅内の労働など家庭で日常の家事以外、基本的にすべての就労を含む)
・有期雇用の場合は、期間終了日まで
(就労証明書に契約更新の記載がある場合は、**更新後の期間終了迄(更新時に就労証明書を提出)**)
- (2) 妊娠、出産【産後は、**出産日から起算して8週間を経過する日の翌日が属する月の末日まで**】
- (3) 保護者の疾病、障害 (期間:**疾病の場合、治療期間終了日まで(医師の診断書を提出)**)
- (4) 同居又は長期入院等している親族の介護・看護(要介護1以上) (**必要がなくなるまでの期間**)
- (5) 災害復旧 (**復旧に必要な期間**)
- (6) 求職活動(起業準備を含む)【求職活動中の利用は、90日間が限度。ハローワーク受付票の写しや求職活動の状況がわかる申立書を添付】
- (7) 就学(職業訓練等における職業訓練を含む。週4日、1日4時間以上通学していること)
- (8) 虐待やDVのおそれがあること
- (9) 育児休業取得中に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要であること【母親の健康状態に応じて利用可。】
- (10) その他、上記に類する状態として町長が認める場合

第 号

保育所入所申込書

記入例

令和 〇年 〇月 〇日

保護者 住所 桑折町大字谷地字道下字〇番地の〇

氏名 桑折 太郎

(電話 024-582-〇〇〇〇)

桑折町長様

保育所への入所につき次のとおり申込みます。

マイナンバーを記入してください

入所児童	氏名 (ふりがな) こおり はなこ 桑折 花子	個人番号 123123123123	生年月日 令和 〇年 〇月 〇日	性別 男・女
入所を希望する保育所名	桑折町醸芳保育所 (希望理由) 家から距離が近い			
保育の実施を希望する期間	令和 〇年 〇月 〇日から令和 〇年 〇月 〇日まで			
保育の実施を必要とする理由	両親等 : (父 1) 常勤 週6日勤務 朝9時~夕方6時まで (母 2) 出産前のため 5月末出産予定			

○ 入所児童の家庭の状況

令和5年度の状況をチェックしてください。

区分	氏名	個人番号 (マイナンバー)	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業	前年度分町民税	備考
入所児童の世帯員	(ふりがな) こおり たろう 桑折 太郎	123456654321	父	昭和〇年〇月〇日	男・女	会社員	有・無	〇〇工業(株)
	こおり まるまる 桑折 〇〇	123456654322	母	昭和〇年〇月〇日	男・女	会社員	有・無	△△銀行(株) ××支店
	こおり さんかくさんかく 桑折 △△	123456654323	祖父	昭和〇年〇月〇日	男・女	専業農家	有・無	
	こおり しかくしかく 桑折 □□	123456654324	祖母	昭和〇年〇月〇日	男・女	会社員	有・無	
	こおり いちろう 桑折 一郎	123456654325	兄	平成〇年〇月〇日	男・女		有・無	〇〇小学校3年
	こおり じろう 桑折 次郎	123456654326	兄	平成〇年〇月〇日	男・女		有・無	〇〇幼稚園年少
						男・女	有・無	令和5年4月1日現在の学年を記載願います。
家庭の状況	生活保護			年 月 日	保護開始			
	ひとり親家庭			年 月 日	未婚・離婚・死別			
	在宅障害児(者)	氏名			年 月 日	認定		

◎ 保育所入所申込の提出後に、保育料決定にあたり、世帯全員の所得状況について調査することに同意します。

保護者 桑折 太郎

※町記入欄	入所申込みの承諾	保育の実施の要否	保育の実施期間		保育の実施基準の番号
		要・否 (理由)	自 年 月 日	至 年 月 日	両親等 : ()、()
		年 月 日承諾	入所保育所	桑折町醸芳保育所	
		備考			

◎ ※印の欄には記入する必要がありません。

◎ 字は楷書ではっきりと書いてください。