

令和8年度 保育所入所申込みにかかる世帯状況等調査票および同意書

●転出入に係る事項（該当する方のみご記入ください）

☐ 藤枝市から他市へ転出予定（住民票異動日） 転出予定日：令和 年 月 日 ⇒右欄へ 転出先住所をご記入ください	転出先住所 〒 ー 都・道 府・県	結果送付先 住民票の異動前に 転出先住所に送る場合は✓	
☐ 他市から藤枝市へ転入済 ⇒別紙 独自利用事務の情報連携に関する申告書・同意書をご提出ください ※場合によっては課税地の課税証明書等も必要になる場合がございます。			☐ 他市から藤枝市へ転入予定 ⇒別紙 転入確約書をご提出ください

●祖父母の状況（※死亡・音信不通の場合は氏名・生年月日・年齢・状況・住所は未記入で構いません）

父方祖父	父方祖母	母方祖父	母方祖母
☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死亡 ☐ 音信不通	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死亡 ☐ 音信不通	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死亡 ☐ 音信不通	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死亡 ☐ 音信不通
フリガナ氏名	フリガナ氏名	フリガナ氏名	フリガナ氏名
生年月日	生年月日	生年月日	生年月日
年齢	年齢	年齢	年齢
状況	状況	状況	状況
住所（別居の場合のみ）	住所（別居の場合のみ）	住所（別居の場合のみ）	住所（別居の場合のみ）
☐ 父方祖父と同じ		☐ 母方祖父と同じ	

●利用希望児童と同居している小学生以上のきょうだい・曽祖父母等の状況（父母・祖父母・未就学児童は記入不要）

児童との続柄	フリガナ氏名	生年月日	年齢	状況
☐ 小学生以上の兄弟/姉妹 ☐ おじ/おば ☐ 曽祖父/母 ☐ その他		T・S・H・R 年 月 日		☐ 就労 ☐ 求職 ☐ 無職 ☐ 就学〔就学先：〕 ☐ 疾病・障害〔病名：〕 ☐ 介護〔被介護者：〕
☐ 小学生以上の兄弟/姉妹 ☐ おじ/おば ☐ 曽祖父/母 ☐ その他		T・S・H・R 年 月 日		☐ 就労 ☐ 求職 ☐ 無職 ☐ 就学〔就学先：〕 ☐ 疾病・障害〔病名：〕 ☐ 介護〔被介護者：〕
☐ 小学生以上の兄弟/姉妹 ☐ おじ/おば ☐ 曽祖父/母 ☐ その他		T・S・H・R 年 月 日		☐ 就労 ☐ 求職 ☐ 無職 ☐ 就学〔就学先：〕 ☐ 疾病・障害〔病名：〕 ☐ 介護〔被介護者：〕
☐ 小学生以上の兄弟/姉妹 ☐ おじ/おば ☐ 曽祖父/母 ☐ その他		T・S・H・R 年 月 日		☐ 就労 ☐ 求職 ☐ 無職 ☐ 就学〔就学先：〕 ☐ 疾病・障害〔病名：〕 ☐ 介護〔被介護者：〕

●きょうだいで同時に利用申込をする場合の配慮事項（該当者のみ記入）

☐ 希望順位が下がっても、きょうだいと同じ園でなければ入園しない	☐ その他 〔 〕
☐ きょうだい別々の園でも、希望順位どおりの園へ入園する	

●生活保護の状況

生活保護の状況
適用なし ・ 適用あり
（ 年 月 日保護開始）

●本人含む同居家族の障害の状況 ※手帳のコピーも添付してください

障害者手帳・療育手帳を交付された世帯員	
無 ・ 有	氏名 障 害 （ 級） 児童との続 柄 番 号

●同意書（保護者）

藤枝市長／藤枝市福祉事務所長 様 施設型給付費、地域型保育給付費等の教育・保育給付認定、利用調整、副食費免除及び利用者負担額の決定のため、藤枝市が保有する私の住民基本台帳、市民税情報、生活保護法による被保護世帯に関する資料を閲覧及び使用すること、並びに利用調整に関する必要な事項及び利用者負担額に関する事項について、特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業所へ通知することを同意します。	
申請者自署 （ 父 ）	申請者自署 （ 母 ）

※本同意書により閲覧する住民基本台帳、市民税情報、生活保護法による被保護世帯に関する情報は目的外使用はいたしません。
※令和8年度の入所に向けた認定事務が集中するために審査に時間を有することから、支給認定は入所1か月前に発行するものとします。