

令和3年度 教育・保育給付認定申請書兼保育の利用申込書

藤枝市長
藤枝市福祉事務所長 様

申込受付No. _____ 申請受付日 _____

次のとおり教育・保育給付認定申請を行い、保育の利用を申し込みます。

フリガナ			生 年 月 日	平成 令和 年 月 日	現在	家庭・保育所・その他	続柄・園名 { }
児童 氏名	男 女			令和3年4月1日現在			歳
健康 状態	(良好・虚弱・病気・障害・アレルギー)		現在の 保育者				
住所	〒42 - _____ 藤枝市		Tel 自宅 (- -)		父携帯 (- -) 母携帯 (- -)		
前住所・ 転出先住所	移動日(予定日)：令和 年 月 日		R2.1.1住民票所在地 〒 -				
	<input type="checkbox"/> 藤枝市から他市へ転出予定 (審査結果送付先住所をご記入ください)		都・道 市・区 府・県 町・村				
	<input type="checkbox"/> 他市から藤枝市へ転入済 (令和2年1月1日時点の住民票所在地をご記入ください)		審査結果送付先住所 〒 -				
入所希望 期間	令和 年 月 1日から	希望する 保育時間	月・火・水・木・金・土		希望 必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間(最長11時間の保育)	
	令和 年 月 末日まで		時 分 ~ 時 分			<input type="checkbox"/> 短時間(最長8時間の保育)	

児童課保育時間チェック

◆希望する保育所 ※第6希望以降は別紙に記入

園名 (園名は略さず正式名称で記入)	園児学
第1希望	<input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> 予約済 <input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 予約申
第2希望	<input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> 予約済 <input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 予約申
第3希望	<input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> 予約済 <input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 予約申
第4希望	<input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> 予約済 <input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 予約申
第5希望	<input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> 予約済 <input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 予約申

児童課希望園チェック

◇児童課使用欄

◆全ての希望園に入所できない場合 (いずれかにチェック)

<input type="checkbox"/> 幼稚園・こども園1号で入園予定
<input type="checkbox"/> 申込済 (園名: _____) <input type="checkbox"/> 申込未
<input type="checkbox"/> 退職・就労時期延期予定
<input type="checkbox"/> 育児休暇延長予定 令和 年 月 から 令和 年 月 まで
<input type="checkbox"/> その他

◆利用希望児童の保護者の状況 ※全て令和3年4月1日時点の状況を記入

児童と別居 [該当者] : 父 母 [住所] : _____
[理由] : 離婚 調停中 未婚 死別 勤務都合 私的理由 [発生日] : 年 月

児童との 続柄	フリガナ 氏 名	生年月日	年齢	保育を必要とする理由	保育を必要とする具体的な状況
父		S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他	勤務・就学先 { _____ } 時間 { _____ : _____ ~ _____ : _____ } 週 日 その他 状況 { _____ }
母		S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他	勤務・就学先 { _____ } 時間 { _____ : _____ ~ _____ : _____ } 週 日 その他 状況 { _____ }

◆利用希望児童と同居している家族(兄弟・祖父母等)の状況 (世帯分離・2世帯住宅・離れ住宅は同居として扱います)

※全て令和3年4月1日時点の状況を記入。 R2保育園年長 ⇒ R3小学校入学 など 状況が変わる場合はご注意ください。

児童との 続柄	フリガナ 氏 名	生年月日	年齢	保育を必要とする理由	園名・学校名・勤務先・その他状況 等
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就園・就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他	施設名 { _____ } その他 状況 { _____ }
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就園・就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他	施設名 { _____ } その他 状況 { _____ }
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就園・就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他	施設名 { _____ } その他 状況 { _____ }
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就園・就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他	施設名 { _____ } その他 状況 { _____ }

◇児童課使用欄

特記	認定番号	保育の実施
<input type="checkbox"/> 在園兄弟 <input type="checkbox"/> 市外園希望	<input type="checkbox"/> 小規模卒	入所期間 _____ 園名 _____