

市受付

# 支給認定申請書兼保育児童台帳

事務処理欄

栗東市長 あて

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定および保育所(園)、幼児園(保育認定)、地域型保育等を行う施設の入所(園)について申請します。

※ご記入日：令和 年 月 日

|               |        |        |                  |
|---------------|--------|--------|------------------|
| 申請<br>保護者氏名   | (フリガナ) | 現住所    | 〒 -              |
| 入所(園)希望児童との続柄 |        | 栗東市転入先 | (※現住所が栗東市外の場合のみ) |
| 電話番号          |        | 転入予定時期 | 年 月 日            |

## ①申請希望の(小学校就学前の)児童について

|           |        |         |     |           |                  |
|-----------|--------|---------|-----|-----------|------------------|
| 児童の氏名     | (フリガナ) | 性別      | 男・女 | 年齢        | (申込年度4月1日現在の満年齢) |
|           |        | 続柄      | 第 子 | 生年月日      | 年 月 日            |
| 現在ご利用の施設名 |        | 在園兄弟姉妹  | 有・無 | 入所を希望する期間 | 令和 年 月 日         |
|           |        | 2人以上の申込 | 有・無 |           | ～ 令和 年 月 日       |

## ②保育の希望の有無

|                     |   |   |               |
|---------------------|---|---|---------------|
| 希望時間<br>(いずれか1つを選択) | <input type="checkbox"/> ：保育標準時間(11時間/日)<br><input type="checkbox"/> ：保育短時間(8時間/日)<br><input checked="" type="checkbox"/> ：保育の希望無し(幼稚園) | ※保育時間の認定は保育要件により決まるため、決定に際しては左記選択時間と異なる場合があります。<br>※時間帯(○：○～○：○)は園により異なります。 |               |
| 曜日                  | 利用を必要とする時間(就労時間+通勤時間)   | 送迎保護者   | 送迎方法          |
| 平日                  | : ~ :   | 父・母・( )   | 自転車・徒歩・その他[ ] |
| 土曜日                 | : ~ :   | 父・母・( )   | 自転車・徒歩・その他[ ] |
| 日曜日                 | : ~ :   | 父・母・( )   | 自転車・徒歩・その他[ ] |

## ③家庭の状況について(※入所(園)希望児童本人を除き、児童と生計を同じにする同居者全員を記入してください。)

| (フリガナ)氏名      | 続柄  | 生年月日・性別 | 就労先・学校名等 | 個人番号(マイナンバー) |
|---------------|---|---------|----------|--------------|
| 入所(園)希望児童     | 本人  | →       |          |              |
|               |   | 年 月 日生  |          |              |
|               |   | 年 月 日生  |          |              |
|               |   | 年 月 日生  |          |              |
|               |   | 年 月 日生  |          |              |
|               |   | 年 月 日生  |          |              |
|               |   | 年 月 日生  |          |              |
| 家庭の状況         | <input type="checkbox"/> 生活保護適用世帯( 年 月 日保護開始)<br><input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 在宅障がい児(者)のいる世帯 |         |          |              |
| 令和8年1月1日現在の住所 | <input type="checkbox"/> 申込と同じ <input type="checkbox"/> その他( )  |         |          |              |
| 令和7年1月1日現在の住所 | <input type="checkbox"/> 申込と同じ <input type="checkbox"/> その他( )  |         |          |              |

## ④保育の利用を希望する理由等について

|        |  |
|--------|--|
| 理由     | <input checked="" type="checkbox"/> ①就労 <input checked="" type="checkbox"/> ②妊娠・出産 <input checked="" type="checkbox"/> ③疾病・障がい <input checked="" type="checkbox"/> ④常時介護・看護 <input checked="" type="checkbox"/> ⑤災害の復旧<br><input checked="" type="checkbox"/> ⑥求職活動 <input checked="" type="checkbox"/> ⑦就学・職業訓練 <input checked="" type="checkbox"/> ⑧育児休業 <input checked="" type="checkbox"/> ⑨その他( ) |
| 該当理由番号 | 保護者：父 [ ]、母 [ ]、父母以外( ) [ ]、父母以外( ) [ ]  |
|        | 出産(予定)日： 令和 年 月 日  |

⑤入所（園）を希望する施設・事業者について

| 入所（園）を希望する施設名・事業所名 |  | 希望理由（番号を選択し記載してください。）  |   | 備考 |
|--------------------|--|--|---|----|
| 第1希望               |  | <input type="checkbox"/> ① 教育保育の内容により<br><input type="checkbox"/> ② 自宅に近い<br><input type="checkbox"/> ③ 勤務地等に近い<br><input type="checkbox"/> ④ 通勤途上にある<br><input type="checkbox"/> ⑤ 延長保育・休日保育が必要<br><input type="checkbox"/> ⑥ その他<br>( )<br><input type="checkbox"/> ⑦ その他<br>( ) |   |    |
| 第2希望               |  |  |   |    |
| 第3希望               |  |  |   |    |
| 第4希望               |  |  |   |    |
| 第5希望               |  |  |   |    |
| 第6希望               |  |  |   |    |
| 上記以外の希望            | <input type="checkbox"/> : 希望する <input type="checkbox"/> : 希望しない   |  |   |    |
| 2人以上の希望児童名         | ( ) 歳  | ( ) 歳  | ( ) 歳   |    |
| 兄弟姉妹の申込方法          | <input type="checkbox"/> 同月入所のみ希望<br><input type="checkbox"/> どちらか1人の別月入所でも可能ならば希望<br>(入所不可児童の保育方法: )  |  | <input type="checkbox"/> 同施設のみ希望<br><input type="checkbox"/> 別施設でも可能ならば希望 |    |
| 入所できない場合について       | <input type="checkbox"/> 入所申込を取り下げて自宅で保育する<br><input type="checkbox"/> 引き続き今年度の入所を希望する(入所までの保育方法を下記にご記入ください)<br>・ 保育施設等を利用する(入所(園)・一時預かり)『施設名: _____』<br>・ その他『(未定を含む): _____』 |  |   |    |

⑥個人情報の提供等及び、虚偽記載時の処分への同意署名欄

| 同 意 書   |                |
|---|----------------|
| 当申請における入所（園）及び在園事務処理について、次の内容に同意します。  |                |
| ①同一世帯や同一生計者の住民登録の状況・課税状況・世帯の状況にかかる公簿の閲覧をすること<br>②入所(園)希望児童の発育状況(乳幼児健診や発達相談の結果等)にかかる情報を必要に応じて関係機関から収集し、参照すること<br>③就労先への就労内容の確認調査をすること<br>④当申請内容及び収集した情報のうち、必要な情報を関係教育保育施設等へ提供すること<br>⑤当申請に虚偽がある場合には、支給認定及び内定、承諾は無効となり、入所(園)後にあつては即時退所(園)となること<br>⑥子ども・子育て支援法第20条第6項ただし書きの規定により、処理見込期間を要するため、30日以内に申込結果の通知ができないこと |                |
| 栗東市長 あて   | 令和 年 月 日 保護者氏名 |

※ 市記載欄

|                     |   | 受付年月日   | 令和 年 月 日 (受付者: )  |  |
|---------------------|---|---------|---|--|
| 番号確認<br>次のいずれか1つの書類 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書   |         |   |  |
| 本人確認<br>基本的には①の書類   | ①次のうち1つ: <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等 <input type="checkbox"/> その他( )                                |         |   |  |
|                     | ②上記の提示が困難な場合、次のうち2つ: <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳<br><input type="checkbox"/> 住民票の写しまたは住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他( ) |         |   |  |
|                     | ③上記の提示も困難な場合: <input type="checkbox"/> 本人確認資料   |         |   |  |
| 添付書類                | 就証(□父・□母・□他) ・ その他(□父・□母・□他: )  |         |   |  |
| 認定の可否               | <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 (令和 年 月 日認定)   | 認定区分等   | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (□短 □標) |  |
| 支給認定証番号             |   | 認定期間    | 自 令和 年 月 日<br>至 令和 年 月 日  |  |
| 備考                  |   |         |   |  |
| 入所(園)施設             |   | 入所(園)期間 | 自 令和 年 月 日<br>至 令和 年 月 日  |  |
| 備考                  |   |         |   |  |

