

保育園等入園申込書【第2・3号】

可児市福祉事務所長 様

1 児童の健康及び発育状態等を確認するため、利用施設・保健センター・こども発達支援センターくれよん・こども応援センターぱあむその他関係機関が保有する情報を提供しあいます。

以上のことに同意し、次のとおり教育・保育給付認定申請及び入園申込みを行います。

(申請者) 保護者氏名 _____ 印

(自署又は記名押印)

①申請子ども

申請に係る子ども	氏名(ふりがな)	生年月日 (.4.1現在の年齢)	障害者・療育手帳の有無
		年 月 日 ()歳	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
保護者の住所・連絡先	可児市	TEL _____	氏名(続柄): _____ ()
		TEL _____	氏名(続柄): _____ ()

②利用希望施設・期間

利用希望期間	年 月 日 から <input type="checkbox"/> 小学校就学前 <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで
利用希望施設名	第1希望 (希望理由)
	第2希望 (希望理由)
	第3希望 (希望理由)
保育希望時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(最長11時間) _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分まで <input type="checkbox"/> 保育短時間(最長8時間)
利用希望曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日・祝

※保育希望時間や利用希望曜日は、保護者の実情(家庭での保育ができない時間・曜日)に応じて記入してください。

※可児市記載欄

課長	課長補佐	係長	係	入力	確認	受付	処理確認欄

<備考>

.....

.....

.....

.....

.....

③世帯の状況

申請子どもの同居者全員を記入してください。ただし保護者及びきょうだいは別居していても記入します。

氏名 個人番号※	子ども との 続柄	生年月日	障害者・ 療育手帳の 有無	同居 別居	勤務先又は学校名 ※別居の場合は、住所 も記入	保育の利用を 必要とする理由 ※保護者のみ
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		

※個人番号欄は、父母及び生計の中心者のみ記入してください。

生活保護適用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (保護開始 年 月 保護開始)		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外		
児童扶養手当受給資格の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	特別児童扶養手当受給資格の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

※施設記載欄（施設（事業者）を経由して市に提出する場合）

受付年月日	年 月 日	入園予定日	年 月 日
施設（事業者）名			
担当者氏名		連絡先	TEL

※可児市記載欄

本人 確認	番号	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票等 <input type="checkbox"/> 住其システム <input type="checkbox"/> その他 ()
	身元	[1点] <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 () [2点] <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金証書・手帳 <input type="checkbox"/> 児扶手・特児証書 <input type="checkbox"/> その他 () [代理] <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 委任状
提出書類		<input type="checkbox"/> 調査票 ・保育を必要とする理由を証明する書類 <input type="checkbox"/> 就労 就労証明書 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 母子手帳の写し (<input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 出産予定日欄) <input type="checkbox"/> 疾病・障がい・介護 (<input type="checkbox"/> 療養状況申告書 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 手帳の写し) <input type="checkbox"/> 就学 (<input type="checkbox"/> 学生証写し <input type="checkbox"/> 時間割写し) <input type="checkbox"/> 求職活動 求職活動申告書 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 災害復旧 被災証明書等 ・課税証明書 <input type="checkbox"/> 前年課税証明書 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 当年課税証明書 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 同意書