

記入例

保育利用申込書

(あて先) 長崎市長

次のとおり、施設(特定保育施設、特定地域型保育事業)の利用を申し込みます。

申込日: 令和 〇年 12月 10 日

連絡先(自宅・携帯番号等)

現住所: 長崎市 魚の町4番1号

095-829-1142(自宅) 090-0000-0000(母)

保護者氏名 長崎 太郎

保護者氏名 長崎 花子

利用希望児童	ふりがな	生年月日	現在の状況	
	氏名	年齢	性別	保育施設等に在籍
	ながさき じろう	平成 令和 〇年〇月〇日		() 幼稚園
	長崎 二郎	2 歳 男		() 保育園
	ながさき さくら	平成 令和 〇年〇月〇日		() 幼稚園
長崎 桜	0 歳 男 女		() 保育園	
利用希望年度の4月1日現在での年齢を記入ください。				
利用希望児童の保護者	続柄	氏名(上段にふりがな)	生年月日(年齢)	保護者の状況
	父	ながさき たろう	昭和 平成 〇年〇月〇日 36 歳	●就労(就学)日数: 22 日/月 ●勤務(就学)時間: 9 時 00 分 ~ 17 時 30 分
		長崎 太郎		※育児休業等の取得期間: 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
		保育の必要な事由		※就学期間: 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
		勤務先(就学先)名称		
	母	保育の必要な事由		「保育が必要な事由」に○をつけ、「保護者の状況」欄に、その具体的な状況を記入ください。
		勤務先(就学先)名称		勤務先(就学先)の所在地を記入してください。
		ながさき はなこ	昭和 平成 〇年〇月〇日 29 歳	●就労(就学)日数: 20 日/月 ●勤務(就学)時間: 8:00 ~ 13:00 (早番)
		長崎 花子		時 分 時 分
		保育の必要な事由		13:00 ~ 18:00 (遅番)
勤務先(就学先)名称		※就学期間: 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
利用希望児童の兄弟姉妹	続柄	氏名	生年月日(年齢)	幼稚園・保育所・認定こども園・学校名等
	兄	長崎 一郎	平成 令和 〇年 〇月 〇日 (3) 歳	〇〇幼稚園
	●希望園については、記入欄の都合上、第3希望までとなっていますが、可能な範囲であればいくつでも希望することができますので、第4希望以降は余白に記入してください。			
	●記入がない施設は検討自体を行えませんが、お住まいや勤務先の近く、通勤経路など通園可能な施設の中から検討のうえ希望する施設を記入してください。			
利用を希望する期間・時間		令和 〇年 4 月 1 日から	就学まで	(令和 年 月 日まで)
利用時間区分の希望		標準時間(11時間まで)	短時間(8時間まで)	※ 8 時 30 分から 17 時 30 分まで希望
利用希望施設		第1希望	〇〇保育園	(希望理由) 自宅に近い
		第2希望	△△保育園	(希望理由) 職場に近い
		第3希望	□□保育園	(希望理由) 祖父母宅に近い
祖父母	父方	同居	祖父氏名: 長崎 清	※就労(有) 無)
		同居	祖母氏名: 長崎 幸子	※就労(有) 無)
		同居	住所: 長崎市魚の町4番1号	
母方	同居	祖父氏名: 大村 和夫	※就労(有) 無)	
	同居	祖母氏名: 大村 節子	※就労(有) 無)	
	同居	住所: 大村市〇〇町〇〇		

記入例

教育・保育給付認定(変更)申請書 【2号・3号用】

●「教育・保育給付認定(変更)申請書【2号・3号用】」は、児童ごとに1枚ずつ必要です。
●兄弟姉妹が同時に申し込む場合、1人目は「教育・保育給付認定(変更)申請書【2号・3号用】」に記入し、
2人目以降は「教育・保育給付認定申請書(兄弟姉妹2～3人目用)」に記入してください。

申請区分	新規 ・変更	申請日：令和0年12月10日									
支給認定証番号		保護者氏名 長崎 太郎									
利用施設名		保護者氏名 長崎 花子									
ふりがな	ながさき じろう	生年月日	平成	〇	年	〇	月	〇	日	保護者との続柄	子
申請児童氏名	長崎 二郎		令和	(	2	)	歳				
個人番号	123456789012										

●申請児童の個人番号(マイナンバー)を記入してください。

ふりがな	ながさき たろう	生年月日	昭和	〇	年	〇	月	〇	日	申請児童との続柄	父	
保護者氏名	長崎 太郎		平成	(	36	)	歳					
保護者居住地	長崎市魚の町4番1号	連絡先(電話番号)	095-829-1142(自宅) 090-0000-0000									
申請児童の同居親族(申請児童を除く。)	続柄	ふりがな 氏名	生年月日	勤務先・学校・幼稚園・保育所等の名称 保育の必要な事由						備考		
	父	ながさき たろう 長崎 太郎	昭和・平成 〇年〇月〇日 (36)歳	(株)〇〇商事						同居		
		個人番号	234567890123	就労・疾病障害・介護等・災害復旧・求職活動・就学・その他								
	母	↑ ながさき はなこ 長崎 花子	昭和・平成 〇年〇月〇日 (29)歳	〇〇会社						同居		
		個人番号	345678901234	就労・妊娠出産・疾病障害・介護等・災害復旧・求職活動・就学・その他								
	兄	↑ ながさき いちろう 長崎 一郎	昭和・平成・令和 〇年〇月〇日 (3)歳	〇〇幼稚園						同居		
	祖父	↑ ながさき きよし 長崎 清	昭和・平成・令和 〇年〇月〇日 (63)歳	●『勤務先・学校・幼稚園・保育所等の名称』欄は、父母及び兄弟姉妹のみ記入してください。 ●祖父母等の勤務先は記入不要です。						同居		
		祖母	↑ ながさき さちこ 長崎 幸子							昭和・平成・令和 〇年〇月〇日 (61)歳	同居	
	●父母の個人番号(マイナンバー)を記入してください。											
	●希望する利用時間区分に○をつけてください。											
●申請児童に限らず、世帯に在宅障害児(者)手帳の交付を受けた方がいる場合は、該当有りに○をつけてください。												
利用時間区分の希望	標準時間(11時間まで)・短時間(8時間まで)											
家庭の状況	ひとり親家庭・左記以外											
生活保護の適用の有無	適用無し・適用有り(年 月 日 保護開始)											
在宅障害児(者)手帳の有無	該当無し・該当有り(該当者名: 長崎 清)											
今年1月1日の住所	長崎市内・市外(市町村)											
前年1月1日の住所	長崎市内・市外(大村市 町村)											