

II 保育施設の入所について

1 保育の実施基準

保育施設は、保育が必要なお子様を保護者に代わり保育する児童福祉施設です。同居している18歳以上65歳未満の方全員が、次のいずれかに該当する家庭が対象になります。

- (1) 就労(パートタイム、夜間、居宅内の労働などを含む。但し、月48時間以上の就労が必要)
- (2) 妊娠、出産(原則、出産予定日のある月とその前後2か月間に限る)
- (3) 保護者の疾病、障害
- (4) 同居又は長期入院等している親族の介護・看護
- (5) 災害復旧
- (6) 就職活動(起業準備を含む。保育の実施期間は支給認定後およそ90日に限る)
- (7) 就学(職業訓練校等における職業訓練を含む)
- (8) 虐待やDVのおそれ
- (9) 育児休業取得中に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要(継続利用を認める場合の育児休業取得期間は1年までといたします)
- (10) その他市長が認める前各号に類する状態

※上記の状況であっても**保育施設の定員に余裕がない場合などは、入所することができません。**

※入所希望月が出産予定のある月とその前後2ヶ月に該当する方は**期間限定入所**となる可能性があります。詳細等につきましては保育課までお問い合わせください。

※保育施設は幼稚園とは異なり、「集団生活に慣れさせたい」等の理由では入所の対象にはなりません。

※各保育施設の入所状況等を確認したい場合は、保育課へお問合せください。

2 入所選考について

定員を超えている保育施設に申込みをした場合は、施設入所審査基準表により、優先度(保育が必要な度合い)が高い児童から優先的に入所となります。

| 優先度 | 保育の中心者の就労状況 | 保育の中心者の就労以外の状況 | その他の状況 | 兄弟姉妹の保育状況 |
|----------|--|----------------|---------|--|
| ①高い ↑ | ①産休・育休明けの常勤就労者 | ①学生 | ①ひとり親世帯 | ①現在、認可保育施設に兄弟姉妹が入所している児童 |
| | ②常勤就労者・自営中心者 | ②疾病 | ②その他世帯 | ②現在、認可保育施設に兄弟姉妹が入所していない児童 |
| | ③パート就労者 (週5日・1日6時間以上8時間未満) | ③出産 | ③保育料滞納者 | ③保育施設入所希望のない児童を同居者(18歳以上65歳未満)が保育または同伴就労 |
| | ④自営の協力者またはパート就労者 (週4日・1日6時間以上8時間未満) | ④介護・看護 | | ④保育施設入所希望のない児童を父母が保育 |
| ⑤低い ↓ | ⑤自営の手伝い程度またはパート就労 (週3日・1日6時間未満) | ⑤求職中 | | |
| ⑥低い | ⑥求職中 | | | |

施設入所審査基準表は以下のようになっております。
 ※ 基準点数の合計が高いお子様が優先されます。

平成31年度施設入所審査基準表

| ①父母の状況 | | 父の状況 | | 母の状況 | |
|----------|--------------|---------|-------------------------------------|---------|-------------------------------------|
| 区分 | | 基本点 | 加算点数 (「就労」区分のみ、同項目内該当するものはすべて加算) | 基本点 | 加算点数 (「就労」区分のみ、同項目内該当するものはすべて加算) |
| 就労 | 月160h以上 | 20 | | 20 | |
| | 月140h~160h未満 | 19 | 産休・育児休暇 1 | 19 | 産休・育児休暇 1 |
| | 月120h~140h未満 | 18 | 月20日以上 4 | 18 | 月20日以上 4 |
| | 月100h~120h未満 | 17 | | 17 | |
| | 月80h~100h未満 | 16 | | 16 | |
| | 月48h~80h未満 | 15 | | 15 | |
| | 内職 | 16 | | 16 | |
| 求職中・起業準備 | 10 | | 10 | | |
| 出産予定 | | | 18 | | |
| 疾病 | 入院 | 10 | 17 | 10 | 17 |
| | 常時病臥・特定疾患 | | 13 | | 13 |
| | 6ヶ月以上通院 | | 6 | | 6 |
| | 上記以外 | | 4 | | 4 |
| 障害 | 身体障害 | 10 | 1・2級 | 10 | 1・2級 |
| | | | 3級 | | 3級 |
| | | | 上記以外 | | 上記以外 |
| | 精神障害 | 10 | 1級 | 10 | 1級 |
| | | | 2級 | | 2級 |
| | | | 3級 | | 3級 |
| 知的障害 | 10 | Aマル・A・B | 10 | Aマル・A・B | |
| | | C | | C | |
| 看護 | 5 | 5 | 常時病臥の親族を看護 | 5 | 常時病臥の親族を看護 |
| | | | 通所・通院の付き添い週5日以上 | | 通所・通院の付き添い週5日以上 |
| | | | 同週4日 | | 同週4日 |
| | | | 上記以外 | | 上記以外 |
| 介護 | 5 | 5 | 要介護3~5 | 5 | 要介護3~5 |
| | | | 要介護2 | | 要介護2 |
| | | | 要介護1 | | 要介護1 |
| | | | 週3日以上介護保険サービス利用あり | | 9 |
| 施設入所中 | 7 | | 7 | | |
| 就学 | 25 | | 25 | | |
| 災害復旧 | 40 | | 40 | | |
| 市長が定めるとき | 40 | | 40 | | |

※就労とは、月48時間以上の勤務で、金銭が発生しているものに限る。
 ※就労予定の者は「就労」として採点する。
 ※内職は内職の点のみとする(加算点はなし)。
 ※求職中の者が並んだ際は、生計中心者が失業している世帯を優先する。
 ※点数が並んだ場合は、就労予定の世帯よりすでに勤務している世帯(育児休暇明けを含む)を優先する。
 ※複数の事由に該当する場合は、一週間を5日とし、うち週何日従事するかをそれぞれ算出して、日数で割って足し上げる(例:自宅外就労週3日8時間以上+要介護2の者の介護週2日の場合、勤務(基本点20+加算点1)÷5×3+介護(基本点5+加算点8)÷5×2する。勤務の点数12、6点+介護の点数5、2点⇒合計17、8点)。

| ⑤その他加算・減算等 | | | |
|--|---|-----|----------------------------------|
| 児童福祉法第26条第1項第5号通知による保護 | | 50 | DV |
| 要支援家庭(要対協ケース等) | | 10 | 障害児 |
| 生活保護世帯 | | 1 | 新規 |
| 保育料滞納者 | 誓約書の提出がなく、こちらの働きかけに応じない | -30 | ひとりの親家庭 転園 兄弟同一園希望 上記以外 |
| | 誓約書の提出があるが、納入履歴なし | -20 | |
| | 誓約書の提出があり、一度でも納入している(又は児童手当一部充当手続き済) | -10 | |
| | 誓約書の提出があり、半年以上約束どおり納入している(又は児童手当全額充当手続き済) | 0 | |
| 離婚前提別居中・単身赴任(単身赴任は通常の交通機関を利用し、一般道利用で概ね1時間半以上、在来線利用で概ね片道3時間以上通勤にかかる場合とする) | 34 | | |
| 地域型施設に入所していた児童の卒園による新規申請 | 40 | | |
| 保護者が市内の保育施設に在勤・在勤予定 | 14 | | |
| 入所決定後に辞退したことがある(過去1年以内の辞退に限る、理由を問わない) | -10 | | |

| ②同居者 | | |
|---------|-------------------|-----|
| 就労 | 0 | × |
| 学生・職業訓練 | 0 | × |
| 疾病等 | 自宅療養 | -2 |
| | 常時病臥・保育不可 | -1 |
| | 心身障害者・要介護者 | 0 |
| | 入院中 | 0 |
| 看護等 | 出産 | -2 |
| | 心身障害者看護・介護 | 0 |
| | 常時病臥看護・介護 | -1 |
| | 通院付き添い | -2 |
| | 求職中 | -5 |
| | 在宅(就労・疾病・看護等ではない) | -10 |

※父母以外の同居者の状況18歳以上65歳未満の全員(入所希望児童の就学前の兄弟を除く)。
 ※「在宅」とは、実際に日中自宅に滞在してなくても保育が必要な事由には該当せず、証明書等の提出がない方とする。

| ③全児童の保育状況 | | |
|-----------------|-------------------|----|
| 入所中(兄弟入所) | 同施設希望(上の子2、3号認定) | 2 |
| | 上記以外(上の子他施設又は1号) | 1 |
| 転園 | 兄弟の地域型卒園に伴う | 1 |
| | 兄弟同一園希望 | 0 |
| | 上記以外 | -5 |
| | 隣接する市町村からの転入に伴う転園 | -3 |
| 入所希望(継続を含む) | | 1 |
| 幼稚園 | | 0 |
| 金銭委託(認可外・シッター等) | | -1 |
| 同伴就労 | | -4 |
| 父母自身 | | -6 |
| 父母以外の在宅者 | | -4 |
| 血縁委託(別居祖父母等) | | -1 |
| 入院中 | | 0 |

※現在同居している就学前の全児童の状況を人数毎にせず項目ごとに加算。
 ※隣接しない市区町村からの転入に伴う転園は「入所希望」とする。

| ④申請区分 | |
|------------------------|-----|
| 市内在住児童(年度中に転入予定の児童を含む) | 1 |
| 受託(既に兄弟が入所) | -2 |
| 受託(父母が在勤) | -8 |
| 受託(上記以外) | -20 |

※審査時点では市外在住だが、将来的に転入予定である場合、入所希望月のある年度中に転入予定の場合は市内在住児童とし、入所希望月のある年度の翌年度以降に転入予定の場合は受託児童とする(例:平成31年度4月入所希望児童が平成32年3月31日まで(平成31年度中)に転入予定の場合⇒1点、平成32年4月1日以降に転入予定の場合⇒減点)。転入予定の場合、熊谷市内の住居の賃貸借契約書、売買契約書等の、転入の日付が明確にわかるものの写しの提出が必要である。土地の売買契約書のみは、転入予定とは認めない。また、既に熊谷市内にある住居(祖父父母宅等)に転入予定である場合は、熊谷市内の住居の世帯主が、いつ(日付)までに、誰(申請児童及び同居予定の家族等)が、どこ(熊谷市内の住所)に転入するかを記入した申立書(様式は問わない)が必要である。

| 審査基準点数 |
|--------|
| ① |
| ② |
| ③ |
| ④ |
| ⑤ |
| 合計 |

| 状況変更後点数 |
|---------|
| ① |
| ② |
| ③ |
| ④ |
| ⑤ |
| 合計 |

3 地域型保育施設の連携施設について

地域型保育施設に卒園まで在籍した場合、その後の保育施設入所について、加点をつけております。
 現在、地域型保育施設の卒園児は、全員同じ加点となっておりますが、連携施設を希望する場合の連携施設を希望する場合の加点を大きく設定します。

連携施設一覧

| 地域型保育施設 | 連携施設 | 連携施設所在地 | 類型 |
|--------------------|---|--|-------------|
| 保育所キッズハウス 籠原保育室 | 籠原のこキッズ保育園 | 籠原南一丁目133番地 | 保育施設 |
| なでしこ家庭保育室 「わらべ」 | 第二なでしこ保育園 | 柿沼955番地2 | 保育施設 |
| りゅうさい保育所 | 松岩寺幼稚園 愛隣保育園 | 押切2111番地 石原二丁目157番地 | 幼稚園 保育施設 |
| 野鳥の森 うさぎ保育園 | エンゼル保育園 | 深谷市山河557番地1 | 保育施設 |
| あかね保育室 | しらこぼと保育園 | 玉井1154番地3 | 保育施設 |
| もみの木共同保育所 | わらしべの里共同保育所 | 弁財203番地 | 保育施設 |
| ことぶきつくし保育園 | ことぶき乳児保育園 ことぶき花ノ木保育園 ことぶきイーサイト保育園 | 三ヶ尻6338番地2 三ヶ尻1817番地 新堀713番地 イーサイト籠原3F | 保育施設 |
| さくらキッズ保育園 | みたけ保育園 | 見晴町405番地 | 保育施設 |
| 保育室 黒ひげ先生 | 荒川こども園 | 宮本町189番地 | 認定こども園 |

※ 連携施設を希望しても、必ず入所できるとは限りません。

※ 「野鳥の森 うさぎ保育園」は、連携施設が深谷市の施設のため入所審査は深谷市で行います。
 市内の連携施設以外を希望する場合は40点のみの加点となります。

4 入所申込み

入所申込は入所を希望している児童の保護者の住民票がある市区町村へ申請します。

- 熊谷市にお住まいの方が、A市にある保育施設を希望する場合 → 熊谷市へ申請
- A市にお住まいの方が、熊谷市にある保育施設を希望する場合 → A市へ申請

他市区町村の保育施設の入所を希望される場合は、熊谷市にお申込みいただいた後、当市から該当の市区町村に対し、協議を行います。

※入所申込みにあたっての必要書類や申込みの締切日等は各市区町村によって異なります。また、入所後の保育期間の取扱い等(出産、育休取得等)についても市区町村によって異なる場合がありますので、あらかじめご確認のうえ、お申込みください。

(1) 申込み方法

入所は毎月1日付けとなります。(月の途中からの入所は出来ません。)入所申込みは毎月受け付けておりますが、4月入所のみ受付時期が異なっておりますのでご注意ください。

◇新年度(4月)の入所

前年の11月を目途に受付を開始します。受付の日程等については、市報や市ホームページ等でお知らせいたします。

◇年度途中(5月以降)の入所

- 入所申込みの締切り
入所を希望する月の前月10日(10日が土・日・祝日の場合はその前の平日まで)
- 申請場所
市役所保育課、又は各行政センターの市民福祉係・福祉係(郵送不可)
- 入所審査
入所希望月の前月11日以降に入所審査を行い、結果は郵送にて通知いたします。
- 受入可能状況
年度途中の入所については、入所を希望する月の前月の1日から締切日まで、HPへ掲載します。
トップページ>子育て・教育>保育施設の利用
>認定こども園・保育所(園)・小規模保育施設 受入可能状況

<http://www.city.kumagaya.lg.jp/kosodate/kodomoshisetsu/hoikunyusyo/hoikuukeire.html>

※希望する保育施設をお決めになれる前に、あらかじめ見学をお願いしております。
なお、見学につきましては事前に保育施設にお電話にてご相談くださいますようお願いし



◇熊谷市に転入予定の方

お住まいの市区町村の書類を用いて、お住まいの市区町村へ申請してください。
締切りも、お住まいの市区町村と熊谷市の両方に間に合うようにお願いします。

また、熊谷市内の住居の賃貸借契約書、売買契約書等、転入の日付が明確にわかるものの写しが必要です。土地の売買契約書のみ場合は転入予定とは認めません。

既に熊谷市内にある住居(祖父母宅等)に転入予定である場合は、熊谷市内の住居の世帯主が、いつ(日付)までに、誰(申請児童及び同居予定の家族等)が、どこ(熊谷市内の住所)に転入するかを記入した申立書(様式は問いません)の提出が必要です。

〈入所(園)後の注意事項〉

* ならし保育

保育施設に入所することにより、お子様の生活環境は大きく変わります。そのため、入所当初の保育環境に慣れるまでの期間、早い時間での迎えをお願いする場合がありますので、職場などとの調整をお願いいたします。

* 住所、家族構成、就労状況等に変更があった場合など、次の書類の提出が必要となります。

| | |
|---------------------------------------|--|
| 『支給認定変更届書』 | ・市内において転居した場合 ・婚姻、離婚等により、世帯の状況が変わった場合 |
| 『支給認定変更申請書』 ※変更したい月の 前月10日までに提出 | ・1号→2号又は2号→1号の認定変更 (3号→2号の手続きは必要ありません) ・標準→短時間又は短→標準時間の認定変更 ・支給認定期間の変更を希望する場合 |
| 『異動届』 | ・市外に転出する場合(継続利用を含む) ・退所(園)する場合 |
| 『就労証明書』 | ・就労先が変更となった場合 |
| 『支給認定申請書』 | ・他市からの委託により保育施設を利用していた方が熊谷市内に転入された場合 |

* 入所承諾期間中でも、保育を必要とする事由に該当しなくなった場合には、保育の実施解除となります。

(2) 申請に必要な書類(記入上の注意、詳細は19~22ページをご参照ください)

◇配付場所

- ・市役所保育課、各行政センター市民福祉係・福祉係、市内保育所(園)
- ・熊谷市ホームページからのダウンロード

- トップページ>子育て・教育>保育施設の利用

>平成31年度認定こども園・保育所(園)・小規模保育施設新規入所申込みについて

<http://www.city.kumagaya.lg.jp/kosodate/kodomoshisetsu/hoikunyusyo/h31shinnkinyuusho.html>



◇必要書類

- ①支給認定申請書(兼入所申込書兼保育児童台帳) … 入所希望児童1人につき1枚
※個人番号(マイナンバー)の記載が必要です。詳しくは18ページをご参照ください。

- ②保育料納入確約書 … ご家庭につき1枚

- ③ 家庭で保育ができないことを証明する書類等

次の書類を同居している18歳以上65歳未満の方1人につき1枚

ア 仕事をしている方・始めることが決まっている方 … 就労証明書

イ 求職中で就労予定の方 … 就労確約書

ウ その他の理由で保育ができない方(出産、介護、疾病等) … 申立書

※申立書に加え、母子健康手帳の写し(表紙と分娩予定日の記載箇所)、診断書、障害者手帳の写し等、保育ができない理由がわかる書類が必要です。

- ④施設利用に関する確認票及び同意書

- ⑤こどもの記録

- ⑥個人番号記入票

- ⑦熊谷市への転入がわかるもの【熊谷市へ転入予定の方】

詳細は15ページをご参照ください。

◇ 保育所等の入所申込み等に個人番号(マイナンバー)の記載が必要となりました

マイナンバー制度の実施により、保育所等の入所申込み等において、個人番号の記載が必要となりました。

〈個人番号の記載が必要となる手続〉

| 書類 | 手続が必要な場合 |
|--------------------------|------------------------------|
| 支給認定申請書(兼支給認定申請書兼保育児童台帳) | 保育所等の利用を希望するとき |
| 支給認定変更申請書 | 認定区分等の変更を希望するとき、世帯員が変更となったとき |
| 支給認定変更届書 | 住所、氏名が変更となったとき |
| 支給認定証再交付申請書 | 支給認定証を紛失・汚損したとき |

上記の書類の提出におきまして、書類上の申請者である保護者ご本人が窓口に来られる場合は、「①保護者の番号確認のための書類」と「②保護者の身元確認のための書類」が必要となります。

また、書類上の申請者ではない代理人の方(例:保護者の配偶者や同一世帯の親族の方)が窓口に来られる場合は、「①保護者の番号確認のための書類」、「②代理人の身元確認のための書類」及び「③委任状」が必要となります。

【申請者である保護者ご本人が窓口に来られる場合】

| | |
|--|--|
| ①保護者の番号確認のための書類 〈提示〉 | |
| (以下の書類から1点) <ul style="list-style-type: none"> ・個人番号カード(マイナンバーカード)※ ※個人番号カード(マイナンバーカード)の場合は、「②身元確認のための書類」は必要ありません。 ・通知カード ・個人番号が記載された住民票の写し又は住民票記載事項証明書 | |
| ②保護者の身元確認のための書類 〈提示〉 | |
| (以下の書類から1点) <ul style="list-style-type: none"> ・運転免許証 ・パスポート ・身体障害者手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・療育手帳 ・在留カード ・住民基本台帳カード(顔写真付き) 等 | (以下の書類から2点) <ul style="list-style-type: none"> ・健康保険被保険者証 ・年金手帳 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 ・本人宛各種公共料金領収書 ・住民票の写し ・住民基本台帳カード(写真無し) 等 |

【代理人の方が窓口に来られる場合】

| | |
|--|--|
| ①保護者の番号確認のための書類 〈写しを提示〉 | |
| (以下の書類から1点) <ul style="list-style-type: none"> ・保護者の個人番号カード(マイナンバーカード) ・通知カード ・個人番号が記載された住民票の写し又は住民票記載事項証明書 | |
| ②代理人の身元確認のための書類 〈提示〉 | |
| (以下の書類から1点) <ul style="list-style-type: none"> ・代理人の個人番号カード(マイナンバーカード) ・運転免許証 ・パスポート ・身体障害者手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・療育手帳 ・在留カード ・住民基本台帳カード(顔写真付き) 等 | (以下の書類から2点) <ul style="list-style-type: none"> ・健康保険被保険者証 ・年金手帳 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 ・本人宛各種公共料金領収書 ・住民票の写し ・住民基本台帳カード(写真無し) 等 |
| ③委任状 〈提出〉 | |

(3) 申込書類の記入上の注意

○支給認定申請書(兼入所申込書兼保育児童台帳)

記入例 児童1人につき1枚必要です。

上記と住所が異なる場合で、1月～8月の入所申請の場合は前年1月1日の、9月～12月の入所申請である場合は、同年1月1日の住所をご記入ください。

携帯電話をお持ちの方はご記入ください。空欄に“父”“母”等続柄をご記入ください。

入所を希望する年度の4月1日現在の年齢をご記入ください。

入所は月の1日からです。

希望する項目に○をつけてください。

すでに支給認定を受けている児童がいる場合は、支給認定番号をご記入ください。

住民票によらず(世帯が別であっても)、同居している方全員についてご記入ください。

押印をお願いいたします。

押印をお願いいたします。

令和XX年 360-8601 熊谷市 宮町二丁目47-
埼玉県行田市本丸2番5号 異動年 29・3・5
保護者氏名 熊谷 シロウ
電話番 自宅 (048) 524-1111 父 携帯 (090) 1234-1234 母 携帯 (080) 5678-5678
申請(入所) 児童 氏名 熊谷 さくら 平成30年3月3日生 男(女) 1歳(4/歳点) 障害者手帳の有無 有(無)
利用を希望する施設(事業所)名 第1希望 石原保育所 (希望理由) 自宅に近いため 第2希望 銀座保育所 (希望理由) 勤務先に近いため 第3希望 (希望理由) (希望理由)
利用を希望する期間 令和元年8月1日から平成 年 月 日まで 就学前まで
保育の希望の有無 有:保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む。) 無:幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)
認定証番号 ※既に支給認定を受けている場合は、記入してください。
※「保育所(児童福祉施設) 認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育及び事業所内保育をいいます。
申請(入所)児童の世帯員
区分 児童との続柄 氏名 生年月日 職業又は学校名等 就労等時間(1日) 有(無) 有(無) 有(無)
申請(入所)児童の世帯員 父 熊谷 シロウ S44・4・4 会社員 8 有(無) 母 熊谷 ひばり S55・5・5 主婦 有(無) 祖母 熊谷 ハナ S22・2・2 パート 6 有(無) 姉 熊谷 けやき H26・7・7 幼稚園児 有(無) 1234
生活保護の状況 適用なし 適用あり(年 月 日保護開始)

○税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定及び利用者負担額(含む)及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額(含む)を決定教育(保育)施設に提示することに同意します。

保護者氏名 熊谷 シロウ



(表面)

○保育の利用を必要とする理由等(「保育の希望の有無」欄の「有」に○を付けた方は、記入してください。)

| | | |
|----------|---|--|
| 続柄 | 必要とする理由 | 備考 |
| 父親の状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など) (株)〇〇〇〇〇・9時00分から18時00分まで・20日/月 深谷市 | 保育が必要な理由について、具体的にご記入ください。 |
| 母親の状況 | <input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など) 令和元年10月6日出産予定 | |
| 家庭の状況 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外 | |
| 希望する利用曜日 | 月 曜日から 金 曜日まで | 利用時間及び保育の必要量の認定区分 8時30分から 16時30分まで (保育標準時間 ・ 保育短時間) ※どちらか希望する方に○を付けてください。 |

○祖父母の状況

| | | | |
|---|--|---|--|
| 父方 | | 母方 | |
| 【祖父】 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 不明 住所 _____ 氏名 _____ 生年月日 _____年 _____月 _____日生 職業 有() ・ 無 健康状態 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病(入院・通院) | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 不明 住所 _____ 氏名 埼玉 一郎 生年月日 S11年11月11日生 職業 (有) △△会社) ・ 無 健康状態 <input type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病(入院・通院) | 【祖母】 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 不明 住所 熊谷市宮町二丁目47-1 氏名 熊谷 ハナ 生年月日 S22年2月2日生 職業 (有) 〇〇スーパー) ・ 無 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病(入院・通院) | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 不明 住所 行田市本丸2番5号 氏名 埼玉 花子 生年月日 S12年12月12日生 職業 有() ・ (無) 健康状態 <input type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病(入院・通院) |

*市記載欄

| | | |
|---|--------------------------|--|
| 認定 | 職業“有”の場合は、勤務先名称をご記入ください。 | 認定区分等 |
| 可・否(理由) | | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短) |
| 可・否(理由) | | 支給(利用)期間 |
| [<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型] | | 自 _____年 _____月 _____日 至 _____年 _____月 _____日 |
| 入所施設(事業者)名 | 備考 | |
| <input type="checkbox"/> 認定こども園 [<input type="checkbox"/> 連 _____ <input type="checkbox"/> 幼(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保(<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) | | |
| <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型(<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事) | | |

◇ 各項目に従い必要事項を記入し、該当するものを○で囲んでください。

◇ 「利用を希望する施設(事業所)名」は希望する順に保育施設名を記入し、その施設(事業所)を希望する理由を記入してください。

◇ 「利用時間」にご記入いただいた希望する利用時間で、保育必要時間が決定いたします。

