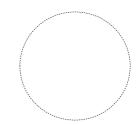
# 子どものための教育・保育給付認定申請書 (兼児童台帳)

令和 年 月 日

北上市長 様

### 保護者(納入義務者)氏名



次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請します。

ν.		C 0 .>	70-77-77	13 11413		ле с т <sub>ніл</sub>		J				
申請に係る 小学校就学前 子ども			氏	名		生年	. 月	日性	別	障がい者	<del>i</del>	
		(ふりカ	ぶな)		ŕ	<b>介和</b>				手帳の有	無	
								男	· 女	・女    有・無		
	1 C 0	/ />, →r	-\			年	月	日		13 \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\		
(住所)												
	保護者						転民の	3.字 方	(Afn	年月	百)。 無	
		(油級	6 先電話番号	-)			転居の予定 有 (令和 年 月頃)・ 無 父 携帯電話					
住	听・連絡先	(ÆM				その他	母 携帯電話					
						連絡先	(	)連絡先				
支給	認定証番号	*					※ 1号 2号 3号 ※標準 短時間					
	育の希望	<u>※</u> (有)	: 保護者の	の労働又は	疾病等の理由によ	り、保育の	の利用を希望する場合(幼稚園等との併願を含む。)					
	の有無	無	:幼稚園等	等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)								
①世	帯の状況					_	T			12 井 34 日		
区分	(ふりがた	Z)	個人番号	- 子ども との	生年月日	性別	勤務分	ヒ・学校名		税基準日 <u>引日</u> 現在)	摘要	
	氏名		(マイナンバー	続柄	(和曆)	177/1/1		等	(1)	の住所	加女	
									R7	市内·市外		
				本人		男・女			ļ	市内・市外		
					( 歳)				R8			
				45	<i>-</i>	   田 . <i>十</i> -			R7	市内・市外		
				父	年 月 F ( 歳)	男・女			R8	市内・市外		
					( 成)							
			1	母	年 月 日	男・女			R7	市内・市外		
				'	(  歳)				R8	市内・市外		
子									R7	市内・市外		
Ţ.					年 月 日	男・女						
ども					( 歳)				R8	市内・市外		
$\mathcal{O}$						田 /.			R7	市内・市外		
家					年 月 F ( 歳)	男・女			R8	市内・市外		
家庭状					( 成)							
状					年 月 日	男・女			R7	市内・市外		
況					(  歳)				R8	市内・市外		
									R7	市内・市外		
						男・女			ļ			
					( 歳)				R8	市内・市外		
									R7	市内・市外		
					年 月 F ( 歳)	∄男・女			R8	市内・市外		
					( 成)							
					年 月 日	男・女			R7	市内・市外		
					(  歳)				R8	市内・市外		
	生活保護				けていない		けている	5 (年	<u> </u>	月日開	始)	
	母子・父				当しない	□該当	する					
②利用を希望する期間、希望する施設												
利用を希望する期間			令和	年 月	日カコ		□令和 □就学前ま	年 ぞ	月 日	まで		
利用を 第1			希望	保育	所等利用申込書	まに同じ	 (希望理由) 保育所等利用申込書に同			 彗に同じ		
希望する		第2希望			f所等利用申込書							
施設名 第3			希望	保育	前等利用申込書	事に同じ しょうしょ しょうしょ しょうしょ しょうしょ しょく かんしょ しょく かんしょ しょく しゅうしゅ しゅうしゅう しゅうしゃ しゅうしゅう しゅうしゅう しゅうしゃ しゅうしゅう しゅうしゅう しゅうしゃ しゃく しゅうしゃ しゅうしゃ しゅうしゃ しゅうしゃ しゅうしゃ しゅうしゃ しゅうしゃ しゅうしゃ しゅうしゃ しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく しゃく し	(希	望理由)	保育所	等利用申込		
« »/h	≪次ページ以降も記入してください。≫ ※欄は記入する必要はありません。											

③保育の利用を必要とする理由等 必要とする理由 具体的な状況 続柄 就労、疾病、求職活動の状況など □就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 保育の 父 □介護等 □災害復旧 □求職活動 利用を 平均就労時間: 時間/日 □就学 □その他( ) ※残業・休憩時間は含まない 時間/调 必要と 就労、疾病、求職活動の状況など □就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 する理 母 □介護等 □災害復旧 □求職活動 由 平均就労時間: 時間/日 □就学 □その他( ※残業・休憩時間は含まない 時間/週 利用希望曜日 希望する 月火水木金土日祝 (○で囲んでください。) 利用曜日 利用希望時間 時 分から 時 及び時間 分まで 利用児童の状況 記入者 父・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他( 利用児童の □家庭 □認可外保育所 □幼稚園 □保育園 □認定こども園 □その他 現在の 利用施設名( 保育状況 お子さんの健康状況等について、質問にお答えください。(全員お答えください) 出産時に異常がありましたか いいえ・はい ( g)、現在の体重( 出生時の体重( kg) ヶ月)、歩行開始( 首のすわり( 歳 ヶ月) 健診等でお子さんの発達について言われた事がありますか いいえ・はい どのようなことですか( 慢性的な病気はありますか いいえ・はい ( アレルギー食材はありますか いいえ・はい( 保育の利用にあたり、健康上、発達上で気になることがありましたら御記入ください。

### 2~5歳の児童についてお答えください。

- ・ 激しくたたいたり、かみついたり、奇声をあげたりすることがありますか いいえ ・ はい
- ・ 一箇所にじっとしていられなかったり、落ち着きなく動きまわったりしますか いいえ ・ はい
- 高いところにのぼったり、急に外に飛び出したりしますか

## いいえ ・ はい

#### 留意事項

- ① 北上市は、子どものための教育・保育給付等の認定に必要な北上市の保有する情報(市町村民 税、住民基本台帳の世帯情報、生活保護適用状況等)を閲覧し、その情報に基づき、決定した利用 者負担額または副食費の徴収免除の情報について、特定教育・保育施設等に対して提示します。
- ② 特定教育・保育施設等が安全な保育を提供するために、児童の健康状況や心身の状況等、北上市が保有する情報を施設へ提示することがあります。
- ③ 保育が必要な事由を認定した方には、原則として30日以内に支給認定証を交付します。ただし、 4月入園の場合は、利用決定時に合わせて交付します。

家庭 1	<b>Eの状況</b> 児童の送	迎につ	いいて										
送	印する人			<b></b>	□祖	父	□祖母	口その	り他	(		)	
送迎方法 □自動車 □自転車 □徒歩 □その他(									)				
2	申込日現	在、休	職中(層	1月か	継続	して	いる) の方に	ついて	•				
休耶	職の理由 ニュー	口首	<b>育児休業</b>	□産後休暇  □病気休暇  □						その他(		)	
復	職予定	令乖	年 年	年 月 日 [利用決定した場合、入所日から45日以内に復職 する・しない]									
3 別居の父母について													
(世帯	居の有無 好分離してい 場合を含む)	既 □有	有 名前続柄 父・母 別居理由住所 (居所)別居期間年 月頃から年 月頃まで・未定										
4	母子•父	子家庭	の方につ	ついて									
事実如	番及び交際木	目手の有	無		無		有(相手は利)	用児童	の	□父母である [	]父母ではない	)	
事実婚及び交際相手の氏名				年齢			住所 (居所)			就労状況(勤	務先)など		
5	別居の祖	父母に	ついて				1						
別居の祖父母 氏 名				年團	齡	住 所			就労状況など				
父方	祖父					歳				就労:□有( 現況:□健康□⅓	)□ 病気□他(	無 )	
\\ \tag{\tau}	祖母					歳				就労:□有( 現況:□健康□∜	)□ 病気□他(	無 )	
母方	祖父					歳				就労:□有( 現況:□健康□⅓	)□ 病気□他(	無 )	
祖母				歳			=			就労:□有( )□無 現況:□健康□病気□他( )			
6	別居のき	ようだ	いについ	って	(生計る	を一	にする方に限	ります	-)		T		
児童	との続柄		氏 名		年齢	ì	住 所			別居の理由	就学等の期	間	
兄姉弟妹				厉	支					年 月 年 月	日~ 日		
兄	姉 弟 妹					轰					年 月 年 月	日~ 日	
7 障がいのある方について(生計を一にする方に限ります)													
障がし	障がいのある方の氏名 の続柄 該当区分												
							者手帳 口波 扶養手当の支援	療育手 給対象		□ <u>精神障害者福</u> □障害年金等の			

□<u>身体障害者手帳</u> □療育手帳 □<u>特別児童扶養手当の支給対象児</u>

> ・手帳または証書のコピーを提出してください。 (下線部に該当する方はマイナンバーの提示で省略可。)

□<u>精神障害者福祉手帳</u> □障害年金等の受給者

# 令和8年度 保育所等利用申込書

北上市長 様

令和 年 月 日

保護者(納入義務者)氏名

保育の利力	用を希望	望しますので	、次のとおり	) 申し込み	ます。							
		氏	名	利用児童 との続柄	生年月日	性別	勤務先又は職業					
	ふりがな)				令和							
の 多姓	用児童				年月日	男・女						
	J用児童 )世帯員											
0,		X +- L			(希望理由	) (例)自宅から	近いため、通勤経路にあるため					
	弟	1希望										
	第	2希望	(希望理由)									
利用を	<b>一</b>	3希望	(希望理由)									
希望する	NA	0 仰主	(希望理由)									
保育所等名	第	4希望			(布宝姓)	1)						
(※1)	fata	_ ~ _	(希望理由)									
	第	5希望										
	第6	希望以降	(希望理由)									
利用を	・希望すん	ろ期間	教育・保育給付認定申請書に同じ									
保育所等の		:希望する	教育・保育給付認定申請書に同じ									
生活	保護の	<b>状況</b>	教育・保育給付認定申請書に同じ 一受入可能月齢に達している園のみ申込むことができます。									
※1 0歳	児クラス	くについては	受入可能月團	かに達して	いる園のみ申込む、	ことができ	きます。					
確認事項	上の旧名	きの母会も多	切よる七に、	ついて								
		置の保育を希 無 □有(		同じ施設・	 へ申請							
2人以上の申	請			別の施設			)へ申請					
							合は、同時利用できる園の					
					園がない場合は、以下	・の息回に	促つし番宜しまり。					
• 同じ施		月できないと										
			面設のみ利用 面設でも利用									
利用方法	2		した全員が利用できる時のみ利用希望									
		<ul><li>□ 1人だけでも利用希望</li></ul>										
<ul> <li>定員超</li> </ul>	過により	0利用ができ	なかった場合	合の対応								
申込の取扱	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	申込を取り 利用希望関		以降も空	き待ちをする							