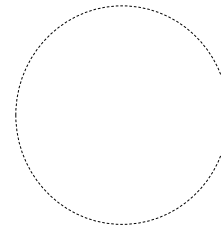


# 子どものための教育・保育給付認定申請書（兼児童台帳）

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。

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 手帳の有 有・無
	(ふりがな)	平成・令和 年 月 日	男・女	
保護者 住所・連絡先	(住所)			
	転居の予定 有 (令和 年 月頃)・無			
	(連絡先電話番号)	その他 連絡先	父 携帯電話 母 携帯電話 ( ) 連絡先	
支給認定証番号	※	※1号 2号 3号		※標準 短時間
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、保育の利用を希望する場合(幼稚園等との併願を含む。)			
	(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。)			

## ①世帯の状況

区分	(ふりがな)	個人番号 (マイナンバー)	子ども の 続柄	生年月日 (和暦)	性別	勤務先・学校名 等	課税基準日 (1月1日現在) の住所		摘要
	氏名						R6	R7	
子どもの 家庭状況			本人	年 月 日 ( 歳)	男・女		R6 市内・市外	R7 市内・市外	
			父	年 月 日 ( 歳)	男・女		R6 市内・市外	R7 市内・市外	
			母	年 月 日 ( 歳)	男・女		R6 市内・市外	R7 市内・市外	
				年 月 日 ( 歳)	男・女		R6 市内・市外	R7 市内・市外	
				年 月 日 ( 歳)	男・女		R6 市内・市外	R7 市内・市外	
				年 月 日 ( 歳)	男・女		R6 市内・市外	R7 市内・市外	
				年 月 日 ( 歳)	男・女		R6 市内・市外	R7 市内・市外	
				年 月 日 ( 歳)	男・女		R6 市内・市外	R7 市内・市外	
				年 月 日 ( 歳)	男・女		R6 市内・市外	R7 市内・市外	
				年 月 日 ( 歳)	男・女		R6 市内・市外	R7 市内・市外	
生活保護の状況		<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている ( 年 月 日開始)							
母子・父子家庭		<input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 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 日から	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 就学前まで
利用を 希望する 施設名	第1希望	保育所等利用申込書に同じ (希望理由) 保育所等利用申込書に同じ
	第2希望	保育所等利用申込書に同じ (希望理由) 保育所等利用申込書に同じ
	第3希望	保育所等利用申込書に同じ (希望理由) 保育所等利用申込書に同じ

《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

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	具体的な状況
	父	<input 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 ( )			
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害		平均就労時間： 時間/日 時間/週 ※残業・休憩時間は含まない
	<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 ( )		
希望する利用曜日及び時間	利用希望曜日 (○で囲んでください。)		月 火 水 木 金 土 日 祝
	利用希望時間		時 分から 時 分まで

利用児童の状況

記入者 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ( )

利用児童の現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 認可外保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他 利用施設名 ( )
--------------	---

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 ( )
- ・ 出生時の体重 ( g)、現在の体重 ( kg)
- ・ 首のすわり ( ヶ月)、歩行開始 ( 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。

# 家庭の状況

## 1 児童の送迎について

送迎する人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ( )
送迎方法	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ( )

## 2 申込日現在、休職中（雇用が継続している）の方について

休職の理由	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 産後休暇 <input type="checkbox"/> 病気休暇 <input type="checkbox"/> その他 ( )
復職予定	令和 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

別居の有無 (世帯分離している場合を含む)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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・父子家庭の方について

事実婚及び交際相手の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (相手は利用児童の <input type="checkbox"/> 父母である <input type="checkbox"/> 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

別居の祖父母	氏名	年齢	住所	就労状況など
父方	祖父	歳		就労： <input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無 現況： <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 他( )
	祖母	歳		就労： <input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無 現況： <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 他( )
母方	祖父	歳		就労： <input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無 現況： <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 他( )
	祖母	歳		就労： <input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無 現況： <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 他( )

## 6 別居のきょうだいについて (生計を一にする方に限ります)

児童との続柄	氏名	年齢	住所	別居の理由など
兄 姉 弟 妹		歳		
兄 姉 弟 妹		歳		

・別居している子の健康保険証のコピーを提出してください。

## 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)

障がいのある方の氏名	児童との続柄	該当区分
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の支給対象児 <input type="checkbox"/> 障害年金等の受給者
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の支給対象児 <input type="checkbox"/> 障害年金等の受給者

・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。)

# 令和7年度 保育所等利用申込書

令和 年 月 日

北上市長 様

保護者(納入義務者)氏名 \_\_\_\_\_

保育の利用を希望しますので、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
利用児童の家庭の状況	(ふりがな)			平成・令和	男・女	
	利用児童			年 月 日		
	利用児童の世帯員	教育・保育給付認定申請書に同じ				
利用を希望する保育所等名(※1)	第1希望	(希望理由) (例)自宅から近いため、通勤経路にあるため				
	第2希望	(希望理由)				
	第3希望	(希望理由)				
	第4希望	(希望理由)				
	第5希望	(希望理由)				
	第6希望以降	(希望理由)				
利用を希望する期間		教育・保育給付認定申請書に同じ				
保育所等の利用を希望する具体的理由		教育・保育給付認定申請書に同じ				
生活保護の状況		教育・保育給付認定申請書に同じ				

※1 0歳児クラスについては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。

## 確認事項

・ 2人以上の児童の保育を希望する方について

2人以上の申請	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 人) → <input type="checkbox"/> 同じ施設へ申請 <input type="checkbox"/> 別の施設 ( ) へ申請
---------	--

審査の過程で、入所可能と判定になった園のうち、きょうだいで同時に利用できる園がある場合は、同時利用できる園のなかで、最も希望順位の高い園で利用決定します。利用できる園がない場合は、以下の意向に従って審査します。

・ 同じ施設を利用できないときの利用方法

利用方法	1 <input type="checkbox"/> 同じ施設のみ利用希望 <input type="checkbox"/> 別の施設でも利用希望
	2 <input type="checkbox"/> 申込した全員が利用できる時のみ利用希望 <input type="checkbox"/> 1人だけでも利用希望

・ 定員超過により利用ができなかった場合の対応

申込の取扱い	<input type="checkbox"/> 申込を取り下げる <input type="checkbox"/> 利用希望開始月の翌月以降も空き待ちをする
--------	--