

境港市長様

記入例

【申請にあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、教育・保育給付認定の審査及び申請者や同居親等が申請に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 申請書等に記載された内容及び申請により決定した利用者負担額又は無償化の内容若しくは副食費の減免可否について、施設・事業者提供することに同意します。
- 子ども・子育て支援法第27条第5項、同法第29条第5項その他の規定に基づき、施設型給付費等は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 新年度4月利用開始の場合は、審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第20条第6項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認定等を取り消すことがあります。

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第20条第1項の規定に基づく認定及び保育施設・事業の利用を申請します。

令和7年10月15日

保護者現住所 (〒 684-0033) 境港市上道町3000番地

転居予定のある
場合の転居先住所

(〒 -)

(年 月 日 転入)

フリガナ

コヤテ タロウ

保護者氏名

子育 太郎

連絡先電話番号

自宅 (0859) 47 - 1046

父携帯 (090) 1234 - 5678

母携帯 (090) 1234 - 9876

金融機関で保育料の口座振替手
続きをされる際は、同じ保護者名
で申請してください。

フリガナ	コヤテ ミナト	性	男	生年月日	戸籍上 第(3)子	年齢 (R8年4月1日現在)
申請に係る 児童名	子育 みなと	別	女	令和 6 年 11 月 3 日		1 歳
個人番号	※記載不要					

①利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名 ※新規入所の方は必ず第3希望までご記入ください。

利用を希望する期間		令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 年 月 日まで	
利用希望	第1希望	〇〇〇	保育園
	第2希望	△△△	保育園
	第3希望	□□□	保育園
現在入所している施設等の名称		わたり保育園	
きょうだい同時申込みの場合		☐同一の保育所に全員同時でなければ ☒別々の保育所でも全員同時に入所し ☐きょうだいのうち一人でも入所でき	

希望理由： きょうだいと同じ園を希望するため

希望理由： 保育理念に共感したため

希望理由： 自宅から近いため

新規申込みの方は必ず第3希望まで記入して下さい。第1・第2希望のみの方については、記入された施設に入所できなかった場合、待機児童となります。

新規申込みの方は必ず第3希望ま
で記入して下さい。第1・第2希望
のみの方については、記入された
施設に入所できなかった場合、待
機となりますのでご注意ください。

②世帯構成（申込み児童以外の方を記入してください。）

※世帯分離して R8.4.1 現在の年齢を記入してください。 ※単身赴任等で別居していても記入してください。

申請に係る児童の保護者及び世帯構成員 (世帯分離の親族を含む)	氏名	父	男	女	40	大昭和・平・令 60・5・14	勤務先／通学先 幼稚園・保育所名等	個人番号
	子育 太郎	父	男	女	40	大昭和・平・令 60・5・14	〇〇工業(株)	※記載不要
	子育 花子	母	男	女	38	大昭和・平・令 62・12・26	(有)△△商店	※記載不要
	子育 大介	兄	男	女	12	大昭和・平・令 25・10・9	□□小学校	※記載不要
	子育 菊	姉	男	女	6	大昭和・平・令 元・9・3	〇〇保育園	※記載不要
	子育 繁	祖父	男	女	65	大昭和・平・令 35・6・18	(有)△△商店	※記載不要
	子育 洋子	祖母	男	女	65	大昭和・平・令 35・6・29	□□病院 入院中	※記載不要
該当有無	ひとり親世帯				有・無	生活保護受給	有・無	
	在宅障がい者				有・無	(氏名)		
令和7年1月1日現在の住所		父： 境港市内・境港市外 (鳥取 都・道・府(県) 米子 (市・区・町・村))						
令和8年1月1日現在(予定)の住所		父： 境港市内・境港市外 母： 境港市内・境港市外						

1月1日現在市外に住所がある場合は、
個人番号(マイナンバー)申立書の提出が必要です。
(前年度提出済みの方は必要ありません。)

1月1日現在市外に住所がある場合は、
個人番号(マイナンバー)申立書の提出が必要です。
(前年度提出済みの方は必要ありません。)

③保育の利用を必要とする理由等

施設等の利用希望時間 ※どちらかに○				父母それぞれの該当する理由にチェックをしてください。	
①. 保育標準時間利用 (1日最大11時間まで)				短時間利用 (1日最大8時間まで)	
保育の利用を必要とする理由	父	母	条件と添付書類		
就 労	☒	☒	仕事をしている (1ヶ月48時間以上)		
単身赴任の方は	☐	☐	就労 (予定) 証明書		
希望する利用時間を○で囲んでください。 ただし、「保育標準時間利用」を希望した場合でも就労時間等により「保育短時間利用」の認定となる場合があります。			短時間利用 (1日最大8時間まで)		
			予定日が記載されているページ)		
			心身に障がい等がある		
			(病歴等) または、障がい者手帳等の写し		
			看護・介護を受けている方の状態が確認できるもの (障がい者手帳/療育手帳/介護認定証 等)		
就 学	☐	☐	就学中 就学 (予定) 証明書		
求 職 活 動 等	☐	☐	求職活動 (起業準備を含む) を行っている 求職に関する申立書		
災 害 復 旧	☐	☐	※詳しい状況を記入してください。		
そ の 他	☐	☐	同居する65歳未満の親族 (学生を除く) がいる場合は、 保育が必要であることを証明する書類の提出が必要です。 (書類がなくても受付しますが、選考の際に不利になることがあります。)		
不 在	☐	☐			

④家庭の状況

	続柄	年齢	状況	保育ができない理由 (65歳未満で同居の場合記入)
祖父母の状況	父方	祖父 (64) 才	①. 同居 2. 別居 3. 不在	①. 就労 2. 疾病 3. 障がい 4. 介護 5. その他 ()
		祖母 (64) 才	①. 同居 2. 別居 3. 不在	1. 就労 ②. 疾病 3. 障がい 4. 介護 5. その他 ()
	母方	祖父 (61) 才	①. 同居 ②. 別居 4. 不在	1. 就労 2. 疾病 3. 障がい 4. 介護 5. その他 ()
		祖母 (58) 才	①. 同居 ②. 別居 5. 不在	1. 就労 2. 疾病 3. 障がい 4. 介護 5. その他 ()
児童の送迎	送迎する人: ①. 母 ②. 父 ③. 祖父 4. 祖母 5. その他 () ※複数回答可 送迎の方法: 1. ③. 自家用車 2. バス 3. 自転車 4. 徒歩 5. その他 ()			
入所児童の状況	発達や慢性的な病気等のことで、相談している病院や施設はありますか? (あり ・ ③. なし)			
	病 名 ・ 症 状 ()			
	服 薬 (あり ・ なし)			
	現 在 の 状 況 (治癒 ・ 通院継続 ・ 経過観察)			
入所児童の状況	アレルギー等がありますか。 (③. あり ・ なし)			
	アレルギーの種類 (卵白、そば)			
	ショック症状を起こしたことがありますか。 (あり ・ ③. なし)			
	服 薬 (あり ・ ③. なし)			
そ の 他	その他児童の健康状態等でご心配な点についてご記入ください。			