

③利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

- ・希望のない施設については利用調整の対象となりません。
- ・施設により開設時間、入所後の諸経費等が異なります。ご検討のうえ、通所可能な施設を記入ください。
- ・正当な理由なく入所決定後辞退した場合、次回以降の利用調整において減点の対象となります。

利用を希望する期間	年 月 日 から <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで		
希望する 利用曜日・時間	利用曜日（○で囲んでください）	保育認定区分※市記載欄	
	月・火・水・木・金・土	保育標準時間・保育短時間	
	利用時間		
	時 分から 時 分まで		
利用を希望する 施設（事業者）名 ※市外の場合には 市町村名も記入	施設（事業者）名	希望理由	見学(*2)
	第1希望	(理由)	済 ・ 未
	第2希望	(理由)	済 ・ 未
	第3希望	(理由)	済 ・ 未
	第4希望	(理由)	済 ・ 未
	第5希望	(理由)	済 ・ 未
	第6希望	(理由)	済 ・ 未
	第7希望	(理由)	済 ・ 未
	※第8希望以降もあればご記入ください。		

(*2) 見学をご希望の場合は直接保育施設にお問い合わせください。

☆書類の照会等により連絡をする場合がありますので、連絡がつく電話番号等をご記入ください。

父携帯（ — — ） 連絡可能な時間帯（ : ~ : ）
 母携帯（ — — ） 連絡可能な時間帯（ : ~ : ）
 自宅・その他（ — — ） 連絡可能な時間帯（ : ~ : ）

【用語の意味】

- ・「保育所等」とは、保育所、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、事業所内保育をいいます。
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
- ・「保育認定区分」
 保育ができない状況を証明する書類をもとに、保育必要量に応じて、市が保育時間を認定します。
 保育標準時間：施設が定める時間内において、1日最大11時間まで保育を利用できます。
 保育短時間：施設が定める短時間枠の時間内において、1日最大8時間まで保育を利用できます。
 ※必ずしも上記の時間数を利用できるわけではなく、保育が必要と認められる時間内でのお預かりとなります。
 利用時間は入所決定した保育施設とご調整ください。あくまで利用可能な最大の時間です。

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書兼入所申込書 (2・3号認定)

年 月 日

那珂市長 様

次のことに同意し、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

- ・那珂市が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧することがあります。
- ・決定した利用者負担額について特定教育・保育所等に対して提示することがあります。
- ・4月からの新規入園の場合は、認定事務が集中し審査等に時間を要することから、審査結果は3月までにお知らせします。
- ・申請内容が事実と相違した場合は、支給認定を取り消すことがあります。
- ・利用者負担額の納付義務に関する通知等は申請者をあて名として、「申請する児童」の住所に送付します。
- ・保護者(申請者)欄に記入された方が支給認定保護者として認定されます。また、保育料支払い等通知を受ける納付義務者となります。

保護者 (申請者)	住所	那珂市 福田1819番地5	氏名	那珂 一	印
	電話番号	080-1234-5678	日中連絡が取れる 連絡先等	090-8765-4321	
					続柄 (母)

なお、上記の申請について、以下のものに委任します。
(※上記の申請者が申請に来られない場合はご記入ください。)

受任者 (提出者)	住所	那珂市 福田1819番地5	氏名	那珂 二子
			申請者との関係	妻

申請する 児童	氏名	生年月日	クラス年齢 ※平成31年4月1日 時点の年齢	性別	障がいの有無
	(ふりがな) なか たろう 那珂 太郎	H 27 年 4 月 5 日	3	男 女	有 無
保育の希望 の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等においての保育の利用を希望する場 <input type="radio"/> 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合				申請区分 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転園

①保育の利用を必要とする理由等 ※保育の希望しない場合は記入してください。

保育の利用 を必要とす る理由	続柄(*1)	必要とする理由
	父 []	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
	母 []	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

(*1)保護者が父または母以外の場合は、かっこの中に続柄を記入してください。

②世帯の状況 (世帯員のほか同居者がいる場合はご記入ください ※同一敷地内含む 例: 祖父母、曾祖父母、叔父、叔母)

ひとり親世帯等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 非該当 · 該当 (<input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 在宅障がい児(者)のいる世帯)						
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 非該当 · 該当 (平成 年 月 日保護開始)						
区分	氏名	生年月日	性別	児童との続柄	職業 又は 学校名等	障がい者 手帳等の 有無	同居/ 別居
申込児童を 除く全ての 世帯員	(ふりがな) なか はじめ 那珂 一	S 63 年 10 月 10 日	男 女	父	自営	有 · 無	同 · 別
	(ふりがな) なか ふたこ 那珂 二子	S 63 年 7 月 11 日	男 女	母	パート	有 · 無	同 · 別
	(ふりがな) なか はなこ 那珂 花子	H 22 年 11 月 1 日	男 女	姉	ひまわり小学校	有 · 無	同 · 別
	(ふりがな)	年 月 日	男 · 女			有 · 無	同 · 別
	(ふりがな)	年 月 日	男 · 女			有 · 無	同 · 別

こちらには
単身赴任・世帯分離の同居者・番地が異なる敷地内同居者も記入してください
また、単身赴任・敷地内同居者は「同居/別居」については別居を○で囲んでください

③利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

- ・希望のない施設については利用調整の対象となりませんのでご注意ください
- ・施設により開設時間、入所後の諸経費等が異なります。ご検討のうえ、通所可能な施設を記入ください。
- ・正当な理由なく入所決定後辞退した場合、次回以降の利用調整において減点の対象となります

利用を希望する期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで <input checked="" type="checkbox"/> 就学前		
希望する 利用曜日・時間	利用曜日（○で囲んでください）	保育認定区分※市記載欄	
	<input checked="" type="radio"/> 月・ <input checked="" type="radio"/> 火・ <input checked="" type="radio"/> 水・ <input checked="" type="radio"/> 木・ <input checked="" type="radio"/> 金・土	保育標準時間・保育短時間	
	利用時間		
	7時30分から 17時30分まで		
利用を希望する 施設（事業者）名 ※市外の場合には 市町村名も記入	施設（事業者）名	希望理由	見学(*2)
	第1希望 ○○保育園	(理由) 自宅に近いため	<input checked="" type="radio"/> 済・未
	第2希望 □□□保育園	(理由) 通勤途中のため	済・ <input checked="" type="radio"/> 未
	第3希望 △△保育園	(理由) 雰囲気よかったため	<input checked="" type="radio"/> 済・未
	第4希望	(理由)	済・未
	第5希望	(理由)	済・未
	第6希望	(理由)	済・未
	第7希望	(理由)	済・未
※第8希望以降もあればご記入ください。			

(*2) 見学をご希望の場合は直接保育施設にお問い合わせください

☆書類の照会等により連絡をする場合がありますので、連絡がつく電話番号等をご記入ください。

父携帯（ 080 - 1234 - 5678 ） 連絡可能な時間帯（ 終日 : ~ : ）

母携帯（ 090 - 8765 - 4321 ） 連絡可能な時間帯（ 17 : 00 ~ : ）

自宅・その他（ - - ） 連絡可能な時間帯（ : ~ : ）

【用語の意味】

- ・「保育所等」とは、保育所、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、事業所内保育をいいます。
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
- ・「保育時間区分」
 保育ができない状況を証明する書類をもとに、保育必要量に応じて、保育時間を認定します。
 保育標準時間：施設が定める時間内において、1日最大11時間まで保育を利用できます。
 保育短時間：施設が定める短時間枠の時間内において、1日最大8時間まで保育を利用できます。