

## 令和08年度保育関係施設等利用申込書

年 月 日

(あて先) 玉村町長

保育関係施設の利用につき次のとおり申し込みます。なお、保育の提供及び保育料の算定に必要な町が保有する個人情報(同居親族含む)を閲覧すること並びに利用(希望)施設へ利用申込情報等を提供することに同意します。

|  |  |          |                     |        |                      |    |                |
|--|--|----------|---------------------|--------|----------------------|----|----------------|
| 保護者  | 住所   |          |                     |        |                      |    |                |
|  | (フリガナ)   |          |                     |        | 電話(自宅、携帯、緊急連絡先)      |    |                |
|  | 氏名   |          |                     |        | 父                    |    |                |
|  |  |          |                     |        | 母                    |    |                |
|  | 令和7年1月1日の住所  |          |                     |        | 自宅                   |    |                |
| 申込児童   | 氏名(フリガナ)   |          | 生年月日                |        | 年齢                   | 性別 | 家庭の状況(該当する場合○) |
|  |  |          | 年                   | 月      | 日                    |    | ( ) ひとり親家庭     |
|  |  |          |                     |        |                      |    | ( ) 障がい者のいる家庭  |
| 利用を希望する施設等                                     | 第1希望   |          |                     | (希望理由) |                      |    |                |
|  | 第2希望   |          |                     | (希望理由) |                      |    |                |
|  | 第3希望   |          |                     | (希望理由) |                      |    |                |
| 保育の利用を希望する期間 年 月 日 から 年 月 日 まで                 |  |          |                     |        |                      |    |                |
| 利用調整の希望  | ① 希望施設について ( ) ア. 第3希望までの施設以外は利用しない(利用できるまで待つ)<br>※いずれかに○ ( ) イ. 希望した施設以外でも利用したい(利用できないと困る)                        |          |                     |        |                      |    |                |
|  | ② 兄弟姉妹について ( ) ア. 別々の施設でも、希望順位の高い施設を優先したい<br>※いずれかに○ ( ) イ. 希望順位は低くても、同じ施設を利用したい<br>( ) ウ. 兄弟姉妹の利用はない              |          |                     |        |                      |    |                |
|  |  |          |                     |        |                      |    |                |
| 保育の必要理由  | 両親等 父( ) 母( )  |          | 利用児童の健康状態(該当するものに○) |        | 健康 病弱 障害 アレルギー 他 ( ) |    |                |
| 保育を利用できる基準                                     | 1. 家庭外労働    2. 家庭内労働    3. 妊娠・出産    4. 疾病・障害<br>5. 親族の介護    6. 災害復旧    7. 求職活動    8. 就学    9. 虐待・DV<br>10. その他 ( ) |          |                     |        |                      |    |                |
| 申込児童の同居人                                       | 氏名   | 申込児童との続柄 | 生年月日                |        |                      | 職業 | 備考             |
|  |  |          | 年                   | 月      | 日                    |    |                |
|  |  |          | 年                   | 月      | 日                    |    |                |
|  |  |          | 年                   | 月      | 日                    |    |                |
|  |  |          | 年                   | 月      | 日                    |    |                |
|  |  |          | 年                   | 月      | 日                    |    |                |
|  |  |          | 年                   | 月      | 日                    |    |                |
|  |  |          | 年                   | 月      | 日                    |    |                |
| 生活保護の状況(該当するものに○) ( )適用なし・( )適用あり ( 年 月 日保護開始) |  |          |                     |        |                      |    |                |

家庭の状況

|                       | 父親の状況  |          | 母親の状況  |                |                       |  |
|-----------------------|--|----------|--|----------------|-----------------------|--|
|                       | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業<br><input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 不在<br>その他( ) |          | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業<br><input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 不在<br>その他( ) |                |                       |  |
| 勤務状況<br>常勤・パート<br>内職等 | 事業所住所  |          |  | 事業所住所          |                       |  |
|                       | 事業所名   |          |  | 事業所名           |                       |  |
|                       | 電話   |          |  | 電話             |                       |  |
|                       | 就労日数 (1か月)   | 日        |  | 就労日数 (1か月)     | 日                     |  |
|                       | 就労時間 ( : ~ : )   |          |  | 就労時間 ( : ~ : ) |                       |  |
| 自営業                   | <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 従業員 (どちらかに○)   |          | <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 従業員 (どちらかに○)   |                |                       |  |
|                       | 住所   |          |  | 住所             |                       |  |
|                       | 名称   |          |  | 名称             |                       |  |
|                       | 電話   |          |  | 電話             |                       |  |
|                       | 就労日数 (1か月)   | 日        |  | 就労日数 (1か月)     | 日                     |  |
| 農業                    | <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 従業員 (どちらかに○)   |          | <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 従業員 (どちらかに○)   |                |                       |  |
|                       | 所在地  |          |  | 所在地            |                       |  |
|                       | 農業の内容 (耕地面積、作物、家畜内容等)  |          |  |                | 農業の内容 (耕地面積、作物、家畜内容等) |  |
|                       |  |          |  |                |                       |  |
|                       | 就労日数 (1か月)   | 日        |  | 就労日数 (1か月)     | 日                     |  |
| 出産前後                  | 出産 (予定) 年月日  | 年 月 日    | 年 月 日  | 年 月 日          | 年 月 日                 |  |
|                       | 復職予定 ( )   | 年 月 日    | 年 月 日  | 年 月 日          | 年 月 日                 |  |
| 疾病・介護                 | <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 (どちらかに○)   |          | <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 (どちらかに○)   |                |                       |  |
|                       | 病人名  |          |  | 病人名            |                       |  |
|                       | 病名   |          |  | 病名             |                       |  |
|                       | 障害・介護認定の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無   |          | 障害・介護認定の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無   |                |                       |  |
|                       | 年 月 日 から   |          | 年 月 日 から   |                |                       |  |
| 就労予定                  | 予定事業所名   |          |  | 予定事業所名         |                       |  |
|                       | 予定年月日  | 年 月 日 から | 年 月 日 から   | 年 月 日 から       | 年 月 日 から              |  |
| 求職中                   | <input type="checkbox"/> 外勤希望 <input type="checkbox"/> 内勤希望  |          | <input type="checkbox"/> 外勤希望 <input type="checkbox"/> 内勤希望  |                |                       |  |
|                       | <input type="checkbox"/> その他 ※いずれかに○   |          | <input type="checkbox"/> その他 ※いずれかに○   |                |                       |  |

祖父母の状況 (父方)

祖父母の状況 (母方)

|             | 祖父の状況 | 祖母の状況 |
|-------------|-------|-------|
| 氏名 (年齢)     | ( 歳)  | ( 歳)  |
| 住所          |       |       |
| 勤務内容及び現在の状況 | 現在状況  |       |
| 氏名 (年齢)     | ( 歳)  | ( 歳)  |
| 住所          |       |       |
| 勤務内容及び現在の状況 | 現在状況  |       |