

10 利用申込み関係書類様式

令和6年度 教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設等 記入例(表面)

(あて先) 福岡市 福祉事務所 申請者 フリガナ ハカタ ジロウ 博多 次郎

(誓約) 誓約・同意の内容をご確認のうえ、記入してください。
 私(申請者)は、以下の(誓約)の項目に同意し、教育・保育給付認定及び保育施設等の利用に係る申請について、
 ① 利用者負担額決定に際し、
 ② 申請書類に記載されている
 ③ 4月1日からの利用に係る
 ④ 利用を希望する保育施設等

令和5年11月21日

住所・家族構成

現住所 〒福岡市 春日市〇〇町〇丁目〇番〇号

令和5年1月1日の住所 □市内 □市外 ※市外の場合は、ご記入ください。

令和6年1月1日の住所 □市内 □市外 ※市外の場合は、ご記入ください。

電話番号 自宅 父の携帯 母の携帯 父の携帯 母の携帯

必ずフリガナを記入してください。

副食費 必要と認められる情報と施設・事業者に提供すること。

児童から見た続柄	氏名	生年月日	年齢	職業・学年 利用施設名等
父	博多 次郎	昭和 〇〇・〇〇・〇〇	35	会社員
母	博多 陽子	昭和 〇〇・〇〇・〇〇	35	パート
祖母	博多 佳子	昭和 〇〇・〇〇・〇〇	62	入院中
兄	博多 一郎	平成 〇〇・〇〇・〇〇	5	あじさい保育園
本人	博多 恵子	令和 〇〇・〇〇・〇〇	3	利用希望のお子さんも記載が必要です。
本人	博多 太郎	令和 〇〇・〇〇・〇〇	1	

現在、保育施設等を利用されている児童については、保育施設名を記入してください。

単身赴任など、保護者が市外在住の場合は住民票が必要です。

※利用 フリガナと生年月日必ず 記入してください。 記入している人全員について記入してください。また、生計を同一とする別居の子も含めて記入してください。 令和6年4月1日時点での年齢を記入してください。

○利用希望児童・希望保育施設記入欄

① フリガナ 氏名 性別 男・女 生年月日 年 月 日 年齢 歳

利用希望期間 (開始) 年 月 日から (終了) 年 月 日まで

現在の保育状況 □家庭内保育 □職場内託児所 □保育所 □認可外保育施設 □認定

利用希望期間 (開始) 年 月 日から (終了) 年 月 日まで

現在の保育状況 □家庭内保育 □職場内託児所 □保育所 □認可外保育施設 □認定

③ フリガナ 氏名 性別 男・女 生年月日 年 月 日 年齢 歳

利用希望期間 (開始) 年 月 日から (終了) 年 月 日まで

現在の保育状況 □家庭内保育 □職場内託児所 □保育所 □認可外保育施設 □認定

希望保育施設

希望順	施設コード	希望保育施設名	面談確認
1			□ (月 日)
2			□ (月 日)
3			□ (月 日)
4			□ (月 日)
5			□ (月 日)

希望する順番に上から保育施設等名を記入してください。

※ 利用決定後に辞退されると、施設に迷惑がかかったり、同じ保育施設等を申込みされた他の方が利用できなくなる場合があります。希望保育施設等については十分に検討のうえ、利用する意思のある保育施設等を申込みいただくようお願いいたします。必ずしも第5希望まで申込み必要はありません。

▼希望保育施設等をいずれにも決定とならなかった場合

□1 上記希望保育施設等を利用できるまで待つ。

□2 上記希望保育施設等以外の保育施設等も希望する。

□3 (希望) 保育施設等

必ずいずれかにチェックしてください。(複数選択不可)

※複数にチェックをされた場合やチェックがない場合は1で判断いたします。

▼きょうだい児が既に入所している場合

きょうだい児が利用している保育施設以外に申込みがあった場合には、利用調整の結果、きょうだい児で異なる保育施設に利用決定となる場合があります。

▼今回、きょうだい児2人以上同時に利用希望されている方にお尋ねします。(7ページをご確認ください。)

次のA、B、Cのいずれか1つを選択してください。

□A 同じ保育施設等での利用を希望する。(異なる保育施設等では利用を希望しない。)

□B 利用できる児童が1人、(同時に利用できない児童がいる場合は利用を希望しない。)

□C 異なる保育施設等であっても、きょうだい児全員が同時に利用できる場合は利用を希望する。(同時に利用できない児童がいる場合は利用を希望しない。)

※複数にチェックをされた場合やチェックがない場合は、Aを選択したものと判断いたします。

※BまたはCを選択した場合も、きょうだい児同一施設優先の利用調整を実施します。

※申込前に必ず、希望される保育施設等をお子さんと一緒に見学し、面談を受けてください。

利用希望 曜日 月 火 日 ※日曜日は保育を行わない施設があります。

保育標準時間 ※保育短時間 保育短時間

該当する場合は保護受給証明書が必要です。

単身赴任の場合は、赴任先の住民票が必要です。

記入例(裏面)

単身赴任 離婚調停中 未婚 死亡 その他 ()

単身赴任先住所(父 母) () → 市外のみ住民票添付

現在福岡市でひとり親家庭等医療費助成、児童扶養手当を受給している → 添付書類不要

ひとり親家庭だが現在福岡市でひとり親家庭等医療費助成、児童扶養手当を受給していない → 証明書類

【証明書類の例】保護者の戸籍全部、児童扶養手当証書の写し(市外からの転入予定者)など

離婚調停中(配偶者と別居)

生活保護又は特定中国残留邦人等の支援

障がい児(者)が同居している世帯 証明書類

【証明書類の例】障害者手帳、特別児童扶養手当証書、障害年金証書等の写し

市の第3子優遇事業：副食費免除を希望しない 希望しない 令和 年度 幼稚園等の申込 あり

保育の必要性について、下記にご記入ください。

※該当する項目は必ず記入してください。利用のご希望がなくても「保育」欄に記入をお願いします。

※就労状況は、就業先が不明な場合は「求職活動中・求職活動予定」と記入してください。

市の第3子優遇事業に該当する場合、副食費を免除しています。この**免除が不要で、免除を希望しない場合**に選択してください。

該当する場合は障害者手帳、特別児童扶養手当証書又は障害年金証書のコピーが必要です。

利用のご案内9ページで必要書類の確認の上、書類を提出してください。

自宅から勤務先までの通勤方法・通勤時間を必ずご記入ください。

出産の予定の場合は、出産後の予定を記入してください。

就労状況

育児休業取得中(復職予定日 年 月 日) 就労中

就労先決定済 育児休業取得中(復職予定日 年 月 日)

求職活動中・求職活動予定 就労先決定済

求職活動中・求職活動予定

勤務先住所

通勤方法・時間

片道 時間 分

就学 → 証明書類

学校名

就学日数

就学時間

就学期間

通学方法・時間

片道 時間 分

出産 → 証明書類

母子手帳の写し又は出産(予定)証明書(母子手帳の写しは「表紙」及び「出産予定日が記載されたページ」が必要)

出産(予定)日 年 月 日

出産後の予定

就労予定なし 求職活動予定

産休のみ 年 月 日復職

育児休業取得(予定) 年 月 日復職

障がい → 証明書類

障がい名

手帳の交付

身体障害者手帳()級 療育手帳 A・B (1・2・3)

精神障害者保健福祉手帳()級

出産(予定)の方は、母子手帳のコピーが必要です。(表紙と分娩予定日のページ)

病気等 → 証明書類

診断書(家庭保育ができない理由や期間の記載が必要)

病名等

病院名

状況

入院 寝たきり 常時安静が必要 通院

その他()

(期間: 年 月 日 ~ 年 月 日)

介護・看護 → 証明書類

①診断書、障害者手帳(写し)、介護保険証(写し)など
②介護・看護の状況についての申立書

介護・看護の対象者 氏名 続柄 氏名 続柄

介護・看護の状況

入院または通院している親族に付き添い 入院または通院している親族に付き添い

居宅内介護看護 居宅内介護看護

介護・看護の日数 1か月あたり () 日

介護・看護の時間 午前・午後 () 時 () 分 ~ () 時 () 分

病名・障がい名

病院・施設名

介護保険の利用

有 (要介護・要支援 1・2・3・4・5) 有 (要介護・要支援 1・2・3・4・5)

無 無

期間 年 月 日 ~ 年 月 日

通院方法・時間

片道 時間 分

その他 → 証明書類

災害復旧 その他()

災害復旧 その他()