

教育・保育給付認定

申請書兼利用申込書

施設等利用給付認定

令和5年 10月 3日

(宛先) 流山市長

住所 流山市平和台1-1-1
保護者 (法人の場合にあっては、
主たる事務所の所在地)
氏名 流山 太郎
(法人の場合にあっては、
法人の名称及び代表者の氏名)

こちらの記入は下記の
世帯の状況と同じ場合、
記入は不要です。

次のとおり、

- 子ども・子育て支援法第20条第1項の規定に基づき、教育・保育給付
- 子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利用
- 流山市保育の利用に関する規則(平成27年流山市規則第19号)第2条の規定により、保育

| | | | | | | |
|------------------------|------------|-------------------------------------|--------------|-------------|---------------------------|-------------|
| 申請に係る 小学校就学前 子ども | フリガナ 氏名 | ナガレヤマ モモコ 流山 桃子 | 生年月日 個人番号 | 性別 | 保護者 続 | 障害者手帳 有無 |
| | | | R2年12月20日 | 男・ 女 | 長女 | 有・ 無 |
| 保護者 | 住所 | (保護者が法人の場合は、子どもの居住地) 流山市平和台1-1-1 | | | 生 年 月 日 | |
| | 連絡先 | 自宅(携帯)(090)-xxxxx-xxxxx | | | 個 人 番 号 ※ 平 成 年 月 日 | |

※法人の場合にあっては、個人

同居人以外に生計を一にする人がいる場合も
記載してください。

1. 世帯の状況(保育を利用する)

| 区分 | フリガナ 氏名 | 児童 の続柄 | 生 年 月 日 個 人 番 号 | 性 別 | 学校(保育所)名等 | 前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無 | 備 考 |
|--------------------------|--|-----------------|----------------------------|-------------|--|----------------------------------|-----|
| 児童 以外 の 同居 人 | ナガレヤマ 流山 | タロウ 太郎 父 | S〇〇年6月26日 〇〇〇〇××××□□△△ | 男 ・女 | 会社員 | 有 ・無 | |
| | | ハナコ 花子 母 | S〇〇年6月7日 〇〇〇〇××××〇〇×× | 男・ 女 | 公務員 | 有 ・無 | |
| | | まつ 祖母 | S〇〇年3月28日 〇△□×××××〇×〇 | 男・ 女 | 無職 | 有・ 無 | |
| | | イチロウ 一郎 兄 | H〇〇年5月29日 | 男 ・女 | 〇〇保育園(本園) | 有・ 無 | |
| 生活保護の適用の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 保護開始日 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 有 | 家庭 状 況 | <input type="checkbox"/> 市民税所得割非課税に該当 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 | | |

2. 認定の申請内容(教育・保育給付認定は(1)を、施設等利用給付認定は(2)を記入してください。)

| | |
|-------------|----------------------|
| 利 用 希 望 期 間 | 令和6年 4月 1日から 年 月 日まで |
| 利 用 希 望 曜 日 | 月曜日から 土曜日まで |
| 利 用 希 望 時 間 | 7時から 19時まで |

(1) 教育・保育給付認定区分(子ども・子育て支援法第19条各号に掲げる小学校就学前子どもの区分)

・該当する申請内容の()に○を記入してください。

| | | | |
|------|-----|--------------------------|-------------------------|
| 1号認定 | () | 幼稚園、認定こども園を利用するとき。 | |
| 2号認定 | (○) | 認定こども園、保育所を利用するとき。 | ※保育の必要性を証する書類 が必要です。 |
| 3号認定 | (○) | 保育所、認定こども園、地域型保育を利用するとき。 | |

2号・3号の判断は市で行うため、記入は不要です。

・保育所の利用申込みをする場合に希望する施設（事業所）名を下記に記入してください。

| | | |
|----------------------------|-------------------|--|
| 利用を希望する施設（事業所）名 市外【コード】 | 第1希望 ○○保育園（本園） | 第4希望 |
| | 市外（ ） コード【 ○○○ 】 | 本園と分園両方の審査を希望する際には、認定子ども園を除き本園・分園の両方をご記入ください。認定子ども園の場合、入園後に施設が本園・分園を決定します。また、園コードにつきましては次のページの園コード一覧表をご参照ください。 |
| | 第2希望 ○○保育園（分園） | |
| | 市外（ ） コード【 ××× 】 | |
| 第3希望 △△保育園 | | |
| | 市外（ ） コード【 △△△ 】 | |

※利用を希望する施設（事業所）が第7希望以降もある場合は、別紙（自由書式）を添付してください。

(2) 施設等利用給付認定区分（子ども・子育て支援法第30条の4各号に掲げる小学校就学前子どもの区分）

・該当する申請内容の（ ）に○を記入してください。

| | | | |
|------|-----|---|---------------------|
| 1号認定 | () | 幼稚園（未移行）、認定子ども園（国立・公立大学法人立）、特別支援学校（幼稚部）を利用するとき。 | |
| 2号認定 | () | 預かり保育、認可外保育施設等を利用するとき。 | ※保育の必要性を証する書類が必要です。 |
| 3号認定 | () | | |

・希望する施設（事業所）名等を下記に記入してください。

| 施設名 | 施設・事業の種類 | 利用開始予定日 | 備考 |
|-----|---|---------|----|
| | <input type="checkbox"/> 認定子ども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業（在園児を対象） <input type="checkbox"/> 一時預かり事業（在園児以外を対象） <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター事業） | 年 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> 認定子ども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業（在園児を対象） <input type="checkbox"/> 一時預かり事業（在園児以外を対象） <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター事業） | 年 月 日 | |

3. 保育の利用を必要とする理由等（保育を利用する場合のみ記入してください。）

| 保育の必要とする理由 | 児童との続柄 | 必要とする理由 | 備考 |
|------------|--------|---|---|
| | | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・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（ 勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など ） （ ） |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・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（ 勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など ） （ ） | |

4. 税情報等の提供等に当たっての署名欄

(宛先) 流山市長

市が教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した保育料（利用者負担額）について、特定教育・保育施設等及び特定子ども・子育て支援施設等に対して提示することに同意します。

令和 5年 10月 3日 申請者（保護者）氏名 流山 太郎 (※)

※本人が手書きしない場合は、押印してください。

《園コード早見表》

市内私立保育施設

| | 施設名 | 園コード |
|---|-----------------------------|------|
| あ | アートチャイルドケア南流山保育園 | 308 |
| | 暁の星保育園 | 302 |
| | アスクおおたかの森保育園 | 327 |
| | ありす南流山保育園 | 362 |
| | 市野谷つばさ保育園 | 322 |
| | えどがわ南流山保育園 | 123 |
| | えどがわ森の保育園 | 117 |
| | エンゼルあいりす保育園南流山 | 363 |
| | おおたかの森聖華保育園 | 121 |
| | おおたかの森せせらぎ保育園 | 379 |
| | おおたかの森ヒルズナーサリースクール | 126 |
| | オハナゆめ保育園 | 355 |
| か | かやの木保育園 | 14 |
| | きゃんぱす流山おおたかの森保育園 | 365 |
| | くすの木保育園 | 380 |
| | 慶櫻市野谷保育園 | 324 |
| | 慶櫻おおたかの森保育園 | 301 |
| | 慶櫻ハナミズキ保育園 | 315 |
| | 慶櫻ゆりのき保育園 | 341 |
| | けやきの森保育園おおたかの森園 | 125 |
| | けやきの森保育園おおたかの森第二 | 305 |
| | けやきの森保育園おおたかの森第三 | 348 |
| | けやきの森保育園おおたかの森西初石園 | 312 |
| | こころおおたかのもり保育園 ※R6.4より園名変更予定 | 317 |
| | 「こころの花」はいくえん南流山駅前 | 381 |
| | ことのは保育園 | 354 |
| | コピープリスクールおおたかのもり | 376 |
| | コピープリスクールみなみながれやま | 366 |
| さ | 城の星保育園 | 18 |
| | 城の星保育園(分園) | 339 |
| | 城の星第二保育園 | 367 |
| | 城の星ハンビーン保育園 | 378 |
| | 城の星おおたかの森保育園 | 122 |
| | 城の星おおたかの森保育園(分園) | 157 |
| | スターリーフ | 368 |
| | 聖華いつき保育園 | 19 |
| | 聖華いつき保育園分園(聖華このみ保育園) | 350 |
| | 聖華マリン保育園 | 300 |
| | 生活クラブ風の村 わらしこ保育園流山 | 16 |
| | そらまめ保育園おおたかの森 | 325 |
| た | ちやいれっく初石保育園 | 369 |
| | チャレンジキッズおおたかの森園本園 | 342 |
| | チャレンジキッズおおたかの森園本園(分園) | 359 |
| | チャレンジキッズ第二おおたかの森園 | 356 |
| | トレジャーキッズおおたかの森保育園 | 386 |
| な | 流山おおたかの森きらきら保育園 | 316 |
| | 流山こぼと保育園 | 326 |
| | 流山さんびこ保育園 | 323 |
| | 流山さんびこ第2保育園 | 357 |
| | 流山さんびこ第3保育園 | 370 |
| | 名都借みらい保育園 | 120 |
| は | ピオーネ流山保育園 | 313 |
| | ぼけっとランド江戸川台駅前保育園 | 124 |
| ま | 松の実保育園 | 12 |
| | 南流山聖華保育園 | 17 |
| | 南流山ちとせ保育園 | 306 |
| | 南流山保育園ひびき | 303 |
| | ミラツツ流山向小金第二保育園 | 383 |
| | ミルキーホーム向小金園 | 314 |
| | 森の葉保育園 | 116 |
| | 森のまちあおば保育園 | 371 |

| | | |
|---|-------------------------|-----|
| | 森のまちおおたかの森ナーサリースクール | 385 |
| | 森のまち南流山保育園 | 318 |
| | 森のまちはやて保育園 | 358 |
| | 森のまちひなた保育園 | 343 |
| や | 八木北保育園 | 11 |
| ら | ロータスキッズスクエア | 119 |
| A | AIAI NURSERY 第二流山おおたかの森 | 361 |
| | AIAI NURSERY 流山おおたかの森 | 353 |
| | AIAI NURSERY 南流山 | 377 |
| | Kanade流山セントラルパーク保育園 | 328 |
| | Nestおおたかの森保育園 | 372 |
| | Nest名都借保育園 | 382 |
| | Nest南流山保育園 | 349 |

市内公立保育施設

| | 施設名 | 園コード |
|---|---------|------|
| あ | 江戸川台保育所 | 3 |
| な | 中野久木保育所 | 1 |
| は | 東深井保育所 | 8 |
| | 平和台保育所 | 2 |
| ま | 向小金保育所 | 7 |

市内認定こども園

| | 施設名 | 園コード |
|---|---------------------------|------|
| か | (仮称)キッズラボ南流山認定こども園 | 390 |
| な | 認定こども園みやぞの幼稚園 | 345 |
| は | (仮称)保育所型認定こども園たかさごスクール南流山 | 389 |
| や | 幼保連携型認定こども園たかさごスクールおおたかの森 | 337 |
| | 幼保連携型認定こども園たかさごスクールセントラル | 344 |
| | (仮称)幼保連携型認定こども園南流山そらいろ保育園 | 391 |

市内小規模保育事業所

| | 施設名 | 園コード |
|---|---------------------|------|
| あ | アルターベビーおおたかの森園 | 334 |
| | アルターベビーセントラルおおたかの森園 | 346 |
| | エンゼルくるみ保育室おおたかの森 | 384 |
| | エンゼルさくら保育室南流山 | 352 |
| | エンゼルつばさ保育室おおたかの森 | 375 |
| | エンゼルみらい保育室南流山 | 329 |
| | エンゼルゆめの保育室南流山 | 321 |
| | オハナゆめキッズハウスおおたかの森 | 332 |
| | オハナゆめキッズハウス南流山 | 311 |
| か | キッズフィールドおおたかの森園 | 330 |
| | キッズルームアリス南流山保育園 | 309 |
| | キッズルームアリス南流山駅前園 | 351 |
| さ | スターキッズ | 304 |
| | スタービスケ | 333 |
| | 生活クラブ虹の街小規模保育おおたかの森 | 336 |
| や | ゆずのき保育おおたかのもり園 | 335 |
| ら | リリキッズルームおおたかの森駅前 | 310 |
| | リリキッズルームおおたかの森第2 | 319 |
| | リリキッズルームおおたかの森第3 | 320 |
| A | MIRATZ流山向小金園 | 340 |
| | Nest松ヶ丘保育室 | 373 |

令和6年4月新規開設 市内私立保育施設

| | 施設名 | 園コード |
|---|---------------------|------|
| は | (仮称)プラスキッズおおたかの森保育園 | 387 |
| ま | (仮称)まことぶかい保育園 | 388 |

【本園・分園に関する注意点】

※認定こども園を除き、本園・分園をそれぞれ別枠で審査を行います。そのため、本園・分園両方の審査を希望する際には、本園・分園の両方を希望園にご記入ください。本園・分園どちらの記入が不明の場合、本園・分園の両方を審査させていただきます。

※聖華いつき保育園の分園は、3歳児クラスから聖華いつき本園と聖華マリン保育園に分かれます。聖華いつき保育園分園を希望される方は、3歳児以降本園に希望されるか聖華マリン保育園に希望されるかご記入ください。

※おおたかの森ヒルズナーサリースクールにつきましては、0～1歳児が分園、2歳児以上が本園に進みます。詳しくは保育園に直接お問い合わせください。

※転園する場合、辞退することはできません。あらかじめご了承ください。

《 児 童 連 絡 票 》

記入日： 令和5年10月3日

| | | | | |
|--|--|------------------------------|--|--|
| ふりがな | ながれやま ももこ | 生年月日 | 性別 | |
| 申込み児童氏名 | 流山 桃子 (本人) | 令和2年12月20日生 満(2)歳 | 男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/> | |
| 住 所 | 〒270-0192 流山市平和台1-1-1 | | | |
| 保護者氏名1 | ながれやま たろう 流山 太郎 続柄(父) <input checked="" type="radio"/> 同居・別居 | 電話番号 | TEL 090-00△△-×××× | |
| 保護者1 保育の利用を 必要とする理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・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"/> 不在 <input type="checkbox"/> その他() 勤務先、就労時間、日数等(就労の方は左記3項目必須)や疾病の状況など (〇〇建設(株) 〇〇市〇〇1-1-1、8時00分～17時00分、22日) | | 通勤時間 (就労のみ) 90分 | |
| 保護者氏名2 | ながれやま はなこ 流山 花子 続柄(母) <input checked="" type="radio"/> 同居・別居 | 電話番号 | TEL 090-××××-×××× | |
| 保護者2 保育の利用を 必要とする理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・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"/> 不在 <input type="checkbox"/> その他() 勤務先、就労時間、日数等(就労の方は左記3項目必須)や疾病の状況など (△△市役所△△市△△2-2-2、8時30分～17時15分、22日) | | 通勤時間 (就労のみ) 50分 | |
| 緊急連絡先名称 | ひがしふかい さぶろう 東深井 三郎 続柄(叔父)同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 | 電話番号 | TEL 080-△△△△-〇〇〇〇 | |
| 上記以外の 同居者氏名 及び生年月日 ※申込児童を含 めた兄弟姉妹の 人数→(2) | ふりがな 氏名 | ながれやま いちろう 流山 一郎 続柄(兄) | 生年月日 平成〇〇年 5月29日生 通所施設名 (〇〇保育園(本園)) | |
| | ふりがな 氏名 | ながれやま まつ 流山 まつ 続柄(祖母) | 生年月日 昭和〇〇年 3月28日生 通所施設名 () | |
| | ふりがな 氏名 | 続柄() | 生年月日 年 月 日生 通所施設名 () | |
| 児童 送迎者・方法 (重複可) | [送迎者] 両親 <input checked="" type="radio"/> 父 <input checked="" type="radio"/> 母 ・ その他() [方法] 父: <input checked="" type="radio"/> 自動車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他() 母: 自動車 ・ <input checked="" type="radio"/> 自転車 ・ <input checked="" type="radio"/> 徒歩 ・ その他() | | | |
| 保育所の 希望利用時間 | 利用曜日 | 利用時間 | | |
| | 月曜日から | 土曜日まで | 7時から 19時まで | |
| 祖父母の状況 | 年齢 | 住 所 | 電話番号 | |
| 氏名 | | | 住居の状況と保育ができない理由 | |
| (父方) | 祖父 | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> マンションの別室 <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・疾病 <input checked="" type="checkbox"/> 不存在 |
| | 祖母 | 流山 まつ 68 | 流山市平和台 1-1-1 090-〇〇〇 〇-△△△△ | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> マンションの別室 <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・疾病 <input type="checkbox"/> 不存在 |
| (母方) | 祖父 | 千葉 直樹 63 | 千葉市中央区千葉港 〇-〇-〇 080-××× ×-△△△△ | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> マンションの別室 <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・疾病 <input type="checkbox"/> 不存在 |
| | 祖母 | 千葉 和子 62 | 同上 080-〇〇〇 〇-△△△△ | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> マンションの別室 <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・疾病 <input type="checkbox"/> 不存在 |

《 保育所入所申込調査書 》

児童氏名カナ
(生年月日)

ナガレヤマ モモコ
(H・**2**. 12.20 生)

| | |
|--|--|
| <p>育休復帰について ※育休の方のみ</p> | <p><input type="checkbox"/> 入所を希望せずに、育児休業延長を希望する</p> <p><input type="checkbox"/> 即時復帰を希望する</p> <p>※育休の方で記入が無い場合は、入所を希望するものとみなします。</p> <p>※年度の途中から「即時復帰を希望する」に変更する場合は、入所希望月の受付期間中に申請書の1枚目を再度ご提出願います。(右上余白に「〇月審査再開」と記載してください。)</p> |
| <p>兄弟姉妹2人以上 で申し込む場合 ※申込児童が 1人の場合は、 記入の必要は ありません。</p> | <p>兄弟姉妹 希望条件</p> <p>① <input type="checkbox"/> 同時に同じ保育施設に入れる場合のみ入所を希望する</p> <p>② <input type="checkbox"/> 同時入所できるなら別園でも良い</p> <p>③ <input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> どの児童が先でも良い <input type="checkbox"/> 上の子が先でないと入所しない <input type="checkbox"/> 下の子が先でないと入所しない <input type="checkbox"/> その他 () が優先 </p> <p>※上の子：申込をする兄弟姉妹の中で一番上の兄・姉を指します。 ※下の子：申込をする兄弟姉妹の中で一番下の弟・妹を指します。 ※3人以上の申込の場合で、上の子、下の子以外を優先して希望する場合は、 その他に優先する児童の氏名を記入してください。</p> <p>上記②・③に記入の方 2人同時に入園できる保育施設が複数あるときは</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 下位の希望園でも同園になることを優先する <input type="checkbox"/> 別園になるとしても希望順位の高い保育施設を優先する </p> <p>※②・③にチェックがあり、この欄にチェックが無い場合 「下位の希望園でも同園になることを優先する」として審査を行います。</p> |
| <p>現在の申込児童の 在籍状況</p> | <p>現在、申込児童は市内保育施設等に在籍していますか？ (はい ・ いいえ)</p> <p>「はい」の場合、下記の項目もご記入ください (認可保育施設に在籍 / 認可外保育施設に在籍)</p> <p>在籍施設名 ()</p> <p>※認可保育施設からの転園の場合、辞退することはできません。 ※転園の必要がなくなった場合、早急に取下届の提出をお願いします。</p> |
| <p>市外の保育施設</p> | <p>転出予定がなく、市外の保育施設を希望していますか？ (はい ・ いいえ)</p> <p>※市外へ転出予定の場合は、直接転出先へお申し込みください。 ※「はい」の場合、「管外保育施設等利用申込書」を提出いただく必要があります。</p> <p>現在、市外の認可保育施設に在籍していますか？ (はい ・ いいえ)</p> <p>※「はい」の場合、下記の項目もご記入ください。</p> <p>在籍施設名 ()</p> |

《 健康連絡票 (1) 》

該当事項に○をし、必要事項を記入してください

申請年月日 令和 5年 10月 3日

| | | | | | | | |
|--------------|---------------|--|---|--|--|---------------------------------------|------------|
| ふりがな | ながれやま ももこ | | 性別 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | 生年月日 | H・ <input checked="" type="radio"/> R | 2年 12月 20日 |
| 氏名 | 流山 桃子 | | 申請時の体重・身長 | 15 g・ <input checked="" type="radio"/> kg | 90 cm | | |
| 出産の状態 | 出生時の状況 | <input checked="" type="radio"/> 正常 ・ 早産 ・ 保育器収容 ・ 仮死 ・ その他 () | | | | | |
| | 妊娠期間 | 妊娠 39 週 | | | | | |
| | 分娩の経過 | <input checked="" type="radio"/> 頭位 ・ 骨盤位 ・ その他 (※吸引分娩 帝王切開等) | | | | | |
| | 出生時計測値 | 体重 3159 g | 身長 49 cm | 胸囲 33 cm | 頭囲 34 cm | | |
| | 出産後4週までの児童の状態 | <input checked="" type="radio"/> 特記事項なし ・ その他 () ※入院していた等 | | | | | |
| 健康状況 | 栄養の状況 | 【母乳・混合・ミルク】 | | 【離乳食3回/日 (母乳又ミルク2回/日)】 | | 【幼児食 回/日】 | |
| | 偏食 | <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (詳細:) | | | | | |
| | 食物アレルギー | 無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 (詳細: 卵黄) ※何歳ごろにどのような事がきっかけでアレルギーに気づいたか → (1歳半頃に卵黄を食べて顔に湿疹が出た) ※現在出ている症状 → (肘や膝のかきつき) ※医師より食事制限の指示を受けているか →無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 (詳細: 卵黄) | | | | | |
| | 食物以外のアレルギー | <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (詳細:) | | | | | |
| | エピペンの使用 | 無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 (詳細: エピペン注射液0.15mg) | | | | | |
| | 体質 | 熱を出しやすい ・ <input checked="" type="radio"/> 肌が弱い ・ 関節が外れたことがある ・ 便秘がち ・ 下痢しやすい その他 () | | | | | |
| | 現在治療中の病気 | <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (定期受診含む) → (病名:) (医療機関名:) | | | | | |
| | 服薬について | <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (薬品名:) (服用時間及び期間:) | | | | | |
| | 通院頻度 | () | | | | | |
| | ひきつけ・けいれん | <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (回、 歳 か月頃) (原因:) | | | | | |
| | 今までにかかった大きな病気 | <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 () | | | | | |
| | 病気や事故での入院 | <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 () | | | | | |
| (接種済に○) 予防接種 | ロタウイルス感染症 | ロタリックス | 1回・ <input checked="" type="radio"/> 2回 | BCG | <input checked="" type="radio"/> 1回 | | |
| | | ロタテック | 1回・2回・3回 | 麻しん風しん混合 | <input checked="" type="radio"/> 1回・2回 | | |
| | B型肝炎 | 1回・2回・ <input checked="" type="radio"/> 3回 | 水痘 | 1回・ <input checked="" type="radio"/> 2回 | | | |
| | Hib感染症 | 1回・2回・ <input checked="" type="radio"/> 3回 | 日本脳炎 | 1回・ <input checked="" type="radio"/> 2回・3回 | | | |
| | 小児の肺炎球菌感染症 | 1回・2回・ <input checked="" type="radio"/> 3回 | 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | <input checked="" type="radio"/> 1回・2回 | | | |
| | 四種混合 | 1回・2回・ <input checked="" type="radio"/> 3回 | | | | | |

※健康連絡票 (2) も記入してください

《 健康連絡票 (2) 》

氏名カナ：ナガレヤマ モモコ

| 受診しないまま時期が過ぎてしまったものは、未受診に○をしてください | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------|
| 健 診 等 の 状 況 | 1ヶ月児健康診査 | 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：) |
| | 3～4ヶ月児健康診査 | 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：) |
| | 6～7ヶ月児健康診査 | 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：) |
| | 9～10ヶ月児健康診査 | 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：) |
| | 1歳児健康診査 | 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：) |
| | 1歳6ヶ月児健康診査 | 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：) |
| | 3歳児健康診査 | 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：) |
| | 首がすわった時期 | 3か月頃 |
| 寝返りした時期 | 0歳 6か月頃 | |
| はいはいを始めた時期 | 0歳 10か月頃 | |
| つたい歩きを始めた時期 | 1歳 0か月頃 | |
| 一人歩きを始めた時期 | 1歳 2か月頃 | |
| 集団生活経験 | 令和 年 月まで 保育(幼稚)園に通って(いた・いる)。 | |
| 発 達 の 状 況 | 以下の項目について、○をつけてください | |
| | | 0～1歳児クラス 2～5歳児クラス |
| | ①あやすと笑いますか | はい・いいえ (はい)・いいえ |
| | ②呼ぶと振り向いたり、目が合いますか | はい・いいえ (はい)・いいえ |
| | ③指をさして、取ってほしいものを伝えようとしますか | はい・いいえ (はい)・いいえ |
| | ④大人の言う簡単な言葉(おいで等)がわかりますか | はい・いいえ (はい)・いいえ |
| | ⑤意味のある言葉(ママ、ワンワン等)をいくつか言いますか | はい・いいえ (はい)・いいえ |
| | ⑥箸やスプーンを使って自分で食事をしようとしていますか | はい・いいえ (はい)・いいえ |
| | ⑦「○○ちょうだい」等の簡単な指示を理解して行動できますか | はい・いいえ (はい)・いいえ |
| | ⑧二語文(ママだっこ等)を言いますか | はい・いいえ (はい)・いいえ |
| | ⑨こだわりが強い、かんしゃくを起こしたりして困った経験がありますか | なし・あり (なし)・あり |
| | ⑩自分の名前が言えますか | - (はい)・いいえ |
| | ⑪衣服の着脱ができますか | - (はい)・いいえ |
| | ⑫自分のしてきた経験を保護者に話そうとしますか | - (はい)・いいえ |
| ⑬約束やルールを守って遊ぶことができますか | - (はい)・いいえ | |
| ⑭一か所ですじとできない、動き回って目が離せないなどで困った経験はありますか | - (なし)・あり | |
| ※⑨、⑭が「あり」の場合、詳細を記入してください | | |
| 現在、療育施設に通っていますか | (いいえ) ・ はい (在籍施設名：) | |
| ※保育所を利用するにあたって事前に園に配慮してほしいことやお願いすることはありますか？ | | |
| (時にな) ・ あり (以下に記入) | | |
| ※発育や発達、生活面等で心配なことや気になることがありましたら記入してください。 | | |

※健康連絡票(1)も記入してください

《 チェックリスト 》

| チェック項目 | 該当する場合 チェック | 必要書類 |
|---|---|--|
| ひとり親に該当している | <input type="checkbox"/> | ・戸籍謄本 ※コピー可 |
| 生活保護を受けている | <input type="checkbox"/> | ・生活保護受給証明書 |
| 出産予定がある ある場合、出産予定日をご記入ください (令和6年 3月 10日) | <input checked="" type="checkbox"/> | ・出産予定届 ・母子手帳のコピー (表紙・分娩日がわかる箇所) |
| 現在産休、育休を取得している 取得している場合、取得開始日をご記入ください (年 月 日) | <input type="checkbox"/> | ・就労証明書 ※育児休業の取得期間が記載されているもの |
| 育児休業期間中に本市に保育所等入所申込みをしたが、 保留となったため、申込み児童を認可外保育施設等に預 け、職場復帰した | <input type="checkbox"/> | ・施設（利用・利用予定）証明書 |
| 兄弟姉妹の在籍している保育施設を第1希望にしている ※第1希望にしている場合、在籍施設名を記入してください 在籍施設名：(○○保育園 (本園)) | <input checked="" type="checkbox"/> | ・なし |
| 兄弟姉妹で同時に保育所等の申込みをしている（申請し ている全ての児童が流山市の認可保育施設を利用してい ない） | <input type="checkbox"/> | ・なし |
| 同時に申請している兄弟姉妹が双子（多胎児）である | <input type="checkbox"/> | |
| 父母のどちらかが、市内保育士として勤務している、 または勤務予定である ※勤務している・勤務予定であるの場合、施設名をご記入ください 勤務先（予定）施設名： () | <input type="checkbox"/> | ・就労証明書 (勤務予定の場合内定証明書も可) ※保育士等としての勤務実態の有無の欄が有も しくは有（予定）にチェックされているもの |
| 申請児童が以下の要件に該当している ・身体障害者手帳を取得している ・精神障害者保健福祉手帳を取得している ・療育手帳を取得している ・通所受給者証を取得している ・特別児童扶養手当を受給している | <input type="checkbox"/> 受付番号 () | ・各種手帳、受給証明書のコピー ※左記に該当する方は必ず事前面談を行う必要 があります。チェック欄下の「受付番号」に事前 面談後に配布された「面談完了書」右上に記載さ れている受付番号を記入してください。事前面談 を行っておらず、受付番号の記入ができない場合 は必ず保育課までご連絡ください。 |
| 同時に複数年度の申請を行っている | <input type="checkbox"/> | ・複数年度の申請を同時に行ってい る場合の申出書 ※提出がない場合は、申請内容不備として令和6 年4月入所に係る審査は行われません。 |

《 保育料算定に係る世帯状況申告書（1） 》

※全員が記入する項目

| | | |
|--|--|--------------------|
| 児童氏名（生年月日） | 流山 桃子 | (H・R) 2年 12月 20日生) |
| 令和5年1月1日現在の保護者の住所地 父 <input checked="" type="checkbox"/> 流山市 <input type="checkbox"/> 流山市以外 母 <input checked="" type="checkbox"/> 流山市 <input type="checkbox"/> 流山市以外 (市区町村名：父： 母：) | 令和6年1月1日現在の保護者の住所地 父 <input checked="" type="checkbox"/> 流山市 <input type="checkbox"/> 流山市以外 母 <input checked="" type="checkbox"/> 流山市 <input type="checkbox"/> 流山市以外 (市区町村名：父： 母：) | |
| ※離婚・再婚等している場合、現在の父母の当時の状況をご記入ください。 | | |
| 現在、兄弟姉妹が 保育施設等に在籍している はい ・ いいえ | はいの場合以下もご記入ください。 人数： 1名、児童名：流山 一郎 在籍施設名：〇〇保育園（本園） ※認可外保育施設・幼稚園・療育施設の場合もご記入ください (申請している月から兄弟姉妹が上記3施設に通う予定がある場合も「はい」を選択してください。) | |

※該当者のみが記入する項目

| ※ ₁ | 世帯状況 | 必要添付書類※ ₂ | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--|-----------|--------|---------------|--------------|------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. 市区町村民税非課税世帯（当年度または前年度） | ・ 直近3か月間の給与証明等の収入を証明する書類 【生計の支援者がいる場合】・ 支援者のマイナンバーに関する同意書 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 2. 父母のいずれかが当年度または前年度に、被扶養かつ他市在住 | ・ 被扶養であることを証明する課税証明書等の書類または非課税証明書 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 3. 父母のいずれかが当年度または前年度に海外に在住 | ・ 令和4年1月1日～令和5年12月31日までの収入を証明する書類（※詳細は「令和6年度認可保育施設入所案内（詳細版）P.7をご確認ください） | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 4. 里親世帯 | ・ 児童相談所の長が発行する証明書類 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 5. ひとり親世帯※ ₃ | ・ 戸籍謄本の写し（コピー可） 【調停・裁判中の場合】・ 調停申立書または呼出状のコピー | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 6. 在宅障害者※ ₄ を有する世帯 | 次のいずれかのコピー <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">・ 身体障害者手帳</td> <td style="width: 50%;">・ 療育手帳</td> </tr> <tr> <td>・ 精神障害者保健福祉手帳</td> <td>・ 特別児童扶養手当証書</td> </tr> <tr> <td>・ 障害基礎年金証書</td> <td></td> </tr> </table> | ・ 身体障害者手帳 | ・ 療育手帳 | ・ 精神障害者保健福祉手帳 | ・ 特別児童扶養手当証書 | ・ 障害基礎年金証書 | |
| ・ 身体障害者手帳 | ・ 療育手帳 | | | | | | | |
| ・ 精神障害者保健福祉手帳 | ・ 特別児童扶養手当証書 | | | | | | | |
| ・ 障害基礎年金証書 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 7. 生活保護受給世帯 | ・ 生活保護受給証明書 | | | | | | |

※₁ 該当する項目に✓をしてください。（複数項目に該当する場合は全てに✓）

※₂ 過去6か月の間に既に提出している場合は、添付省略可能です。

※₃ 離婚に向けた協議中の世帯に関しては、ひとり親世帯としての保育料算定対象になりません。
離婚届提出後、戸籍謄本の提出をお願いいたします。

※₄ 在宅障害者とは、次の1～5いずれかに該当する者が対象となります。

1. 身体障害福祉法第15条に定める身体障害者手帳の交付を受けた者
2. 療育手帳制度要綱に定める療育手帳の交付を受けた者
3. 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条に定める精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者
4. 特別児童扶養手当等の支給に関する法律に定める特別児童扶養手当の支給対象児
5. 国民年金法に定める国民年金の障害基礎年金等の受給者

《 保育料算定に係る世帯状況申告書（２） 》

表面『世帯状況1、6』に該当する場合のみ、ご記載ください。

【1.市区町村民税非課税世帯に該当する場合】

| | |
|------------|----|
| 非課税に該当する年度 | 年度 |
|------------|----|

『生計の中心者』および、本人または子のために『生計の援助または支援をしている者』を下記の表に全員記載してください。

| No. | 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 本人との居住状況 | 生計援助（支援）者 |
|-----|----|-------|-------------|----------|--------------------------|
| 1 | | 年 月 日 | 本人 (申告者) | / | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | 年 月 日 | | 同居・別居 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | 年 月 日 | | 同居・別居 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | 年 月 日 | | 同居・別居 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | 年 月 日 | | 同居・別居 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | 年 月 日 | | 同居・別居 | <input type="checkbox"/> |

提出された収入を証明する書類において、1か月の収入が10万8千999円を超えることが確認できない場合は、原則上記の中で最も市区町村民税所得割課税額の高い方の所得割課税額にて保育料を決定します。

その際、支援者がいない・支援者も非課税である等児童を養育するにあたっての生計が確認できない場合、詳細に聞き取りを行う場合がございます。

また、生計の中心者又は支援者の中に保育料算定のためのマイナンバーの利用に関する同意をしていない方がいる場合は、「マイナンバーに関する同意書」をご提出ください。

【6.在宅障害者を有する世帯に該当する場合】

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 当該在宅障害者は、障害者支援施設等に入所または入院をしておりません。 (該当する場合、必ず左記にチェックをお願いします) |
|--------------------------|---|

入所申込み確認票 【右欄にチェックを記載し、最後に記名してください】
<入所申込み手続き等の確認事項>

| | | チェック |
|----|--|------|
| 1 | 「保育所(園)入所案内(冊子)」もしくは「保育所(園)の入所(園)ご案内(HP上)」をお読みになり内容をご理解いただけましたか。 | ✓ |
| 2 | 申込内容は事実と合っていますか。就労状況やお子様の健康・発育状況について記入漏れはありませんか。申請書類の提出漏れが無いよう、提出書類確認票を確認してください。虚偽の申告が発覚した場合、入所取消もしくは退所となる場合があります。 | ✓ |
| 3 | 申込み後、入所する必要がなくなった場合又は入所要件がなくなった場合は、直ちに保育課まで連絡をして下さい。入所決定後に自己の都合により辞退した記録は次回の入所審査以降残り続け、入所審査会にて不利に扱われます。 | ✓ |
| 4 | 入所手続きに必要な書類は申込締切日までに必ずすべて提出してください。締め切り後に受領した書類は、当該締切りの次の締切りに係る審査にて取扱います。また、提出書類の不備や、記入漏れ等があった場合の再提出についても締め切り後については次回の審査から反映させることとなりますので、締切りには余裕をもって書類は提出し、提出した書類はコピーを保管のうえ、ご自身で再度提出書類の不備等の確認が取れるようにしてください。 | ✓ |
| 5 | 申込後、申請内容に変更が生じた場合は「保育所入所申込内容変更届」に必要な書類を添付し、早急に保育課に提出してください。申請内容が事実と異なる場合、入所を取り消すことがあります。 | ✓ |
| 6 | 入所が決定した場合、保育所での説明会参加等所定の手続きを進めていただきますので、可能な限り早く園と連絡調整を始めるようお願い申し上げます。 | ✓ |
| 7 | 育児休業中の申込みは、入所された月に育児休業を取得している職場に復帰することを前提としています。入所月の翌月の18日までに復職証明書を保育課に提出してください。入所月中に申込み時と同条件で復職できない場合は、入所取消あるいは退所となります。 | ✓ |
| 8 | 各保育所が定めるきまりを守って下さい。 ※集団生活の場である保育所は、お子様だけでなく、その保護者も集団対応にご協力いただきます。 | ✓ |
| 9 | 入所後、一定期間、一定時間の保育所利用がないと、保育の必要性の認定要件にあてはまる状態ではないと判断し、認定を取り消す場合があります。その場合、原則として退所していただきます。なお、特別な事情により通所不能がやむを得ないと判断される場合は、最長2か月までの長期休暇が可能です。休暇期間中も保育料等はかかります。 | ✓ |
| 10 | 転園を行う場合、辞退を行うことはできません。転園の必要がなくなった場合、早急に転園申請の取り下げを行ってください。 | ✓ |
| 11 | お子様が保育所を利用するために必要な情報(健康状態や保育料、各種手帳の取得状況等)を保育所に対して提示することがあります。 | ✓ |
| 12 | 令和6年4月入所と同時に令和5年度入所も申請しており、令和5年12月～令和6年3月のいずれかで入所が決定した場合、「複数年度の申請を同時に行っている場合の申出書」に基づく処理を行います。申出書が未提出の場合、令和6年度入所の審査は行えません。(小規模保育事業所の2歳クラスに入所した場合を除く) | ✓ |

<保育の必要性の認定についての確認事項>

| | | チェック |
|----|--|------|
| 13 | 保育の必要性の認定の期間は、保育が必要な期間のみとなります。 | |
| 14 | 求職中の方・就労内定の方で就労が決まった方は速やかに就労証明書を提出してください。なお、求職中の方で入所保留中の方の申請については、保留中である間は年度末まで審査いたしますが、求職活動で入所した場合、認定期間は入所月を含めて3か月間となります。 | ✓ |
| 15 | 出産要件で入所できる期間は、出産予定月とその前後2か月の計5か月以内です。その後保育が必要な場合は、出生児童と同時に再申請していただきますようお願いいたします。なお、妊娠・出産要件の認定期間満了後の継続在園や継続審査を希望する場合は、事前に認定更新の手続きが必要となります。 | ✓ |
| 16 | 保育の必要性の認定要件がなくなった場合、その時点で保育所は退所となります。認定要件が変更となる場合、認定変更の手続きを必ず行ってください。 | ✓ |
| 17 | 翌月の認定に変更がある場合は、認定変更希望月の前月の18日(休業日の場合は前営業日)までに支給認定変更認定申請書と内容変更届と合わせて証明書類をご提出ください。提出期限を過ぎると翌月の認定変更ができません。なお、締め切りまでに証明書類が用意できない事情がある場合は、早めにご相談ください。 | ✓ |

<保育料についての確認事項>

| | | チェック |
|----|--|------|
| 18 | 保育料の算定のために限り、世帯の家計主催者の収入状況に関する報告を求めると及びマイナンバーを利用し、地方税情報等の取得を本人に通知せずに行うことがあります(同意できない場合は必ず保育課にご相談ください。) | ✓ |
| 19 | 保育料は1か月単位となっております。 | ✓ |
| 20 | 保育料は、世帯の税額により算定しますので、父母の市民税が非課税の場合、同居している祖父母等の税額を合算し、保育料を算定することがあります。 | ✓ |
| 21 | 保育料納入の滞納があった場合、法令に基づいて直ちに督促状が送付されます。また、預貯金や給与、財産等の差し押さえ等の処分の対象となります。 | ✓ |

上記の内容をすべて確認しました。

保護者名

流山 太郎

令和6年度 提出書類確認票

(申請受付:令和 年 月 日)

| | |
|---|--|
| (住所) 〒 270-0192 流山市平和台1-1-1 | (氏名) 流山 太良 |
| ※返送を希望する場合は、 上記の返送先が無ければ、 ※返送は、「郵送」での申込みの場合のみいたします。 | 郵送での受付の場合は、必ず 返送先をご記入ください。返信 までは1週間～2週間ほどかかる 場合があります。 |

| | |
|--------------------|--------------------------|
| 申請児童名 流山 桃子 | 生年月日 H. R. 2年 12月 20日 |
| 第一希望園 〇〇保育園(本園) | (園コード:〇〇〇) |

| | |
|--|---|
| 流山市民ですか。 市外の保育所を希望 希望保育施設の開所 設を選択しましたか。 | 不足書類が無いよう、十分ご 確認ください。 また、必ずチェックに漏れが無 いようご注意ください。 |
|--|---|

| |
|------------------|
| 記入欄 |
| (はい・いいえ) |
| (はい・いいえ) |
| 可能な施設 ☑確認しました |

| 市役所 使用欄 | |
|------------|----|
| 確認 ※ | 不足 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

※「確認欄」は提出された書類の有無のみを確認いたします。書類に不備等があった場合、お電話等で別途ご連絡することがありますので「確認欄」をご了承ください。

| | | |
|----------------------------|--|--------|
| 必ず提出する書類 | ①教育・保育給付等及び施設等利用給付認定申請書兼利用申込書 | ☑同封 |
| | ②児童連絡票 | ☑同封 |
| | ③保育所入所申込調査書 | ☑同封 |
| | ④健康連絡票(1)(2) | ☑同封 |
| | ⑤チェックリスト | ☑同封 |
| | ⑥保育料算定に係る世帯状況申告書 | ☑同封 |
| | ⑦入所申込み確認票 | ☑同封 |
| | ⑧保育が必要なことを証明する書類 (該当する書類(複数可)の番号を右欄に記載してください) | |
| | 1 就労証明書 | 父 番号 1 |
| | 2 内定証明書 | 母 番号 1 |
| 3 自営業届および収入の 認できる書類 | | |
| 4 出産予定届および母子 診断書 | | |
| 5 障害者手帳のコピー | | |
| 6 介護状況申告書および介護保険被保険者証等のコピー | 内縁の夫・妻 番号 | |
| 7 就学状況申告書、在学証明書等および時間割表 | | |
| 8 就職活動申告書 | | |
| 9 その他【 】 | | |

該当する書類を同封の上、左
欄の数字を記入してください。
(例の場合は、父母それぞれの
就労証明を同封する場合)

| 対象の方のみ必要な書類 | 状況 | 必要書類 | 記入欄 |
|-------------|--|------------------------------------|-----|
| | ・母子・父子家庭の方 | 戸籍謄本(コピー可) | ☐同封 |
| | ・離婚調停・裁判中で証明書を提出できない方 | 調停申立書・呼出状等のコピー | ☐同封 |
| | ・生活保護を受けている方 | 生活保護受給証明書 | ☐同封 |
| | ・母に産前産後の届のある方 | 出産予定届・母子手帳のコピー(表紙・分娩予定日) | ☑同封 |
| | ・認可外保育施設等 ※月16日以上および4 施設を利用している方 | 該当する場合は、書類を同封の上、 チェックを記載してください。 | ☐同封 |
| | ・在宅障害者のいる世帯の方 | 障害者手帳のコピー | ☐同封 |
| | ・18～64歳の父母以外の同居者がいる方 | 同居者状況届 | ☐同封 |
| | ・保護者や児童が外国籍の方 | 在留カード又は特別永住者証明書のコピー(表裏) | ☐同封 |
| | ・流山市に転入予定のある方 | 転入に関する誓約書 契約書等のコピー | ☐同封 |
| | ・転出予定が無く 市外の保育所を希望する方 | 管外保育施設等利用申込書 | ☐同封 |
| | ・事前面談を受けた方 | 各種手帳等のコピー ※チェックリストに受付番号 を記載 | ☐同封 |
| | ・複数年度の申請を行っている方 | 複数年度の申請を同時に行っている場合の申出書 | ☐同封 |
| | その他() | | ☐同封 |

重要： 返送は、「左上に返送先を記入した」+「郵送申込み」の方のみに行いますのでご注意ください。

| | | | |
|--------|-----|-----|------------|
| 市役所使用欄 | 確認日 | 返送日 | 不足書類の提出締切日 |
|--------|-----|-----|------------|