

保育必要性認定申請書兼保育所等入所子ども現況届

記入例

糸魚川市教育委員会様

申込日

令和6年10月●日

現在、保育所等に入所している子どもについて、次年度も引き続き入所を希望するため、次のとおり現況を届け出ます。

保育実施及び保育料の算定のために必要がある場合は、市が保有する個人情報(住民)とに同意します。

また、保育料に未納が生じた場合には、児童手当を保育料に充当することに同意します。

自署の場合は押印不要です。

申込者(保護者)

糸魚川太郎

印

住所	(〒●●● - ○○○○) 糸魚川市 □□□ △△番地										今後、転居が決まっている場合は、転居先の住所と転居年月日を記入してください。														
	(転居)糸魚川市										(令和 年 月 日転居)														
	令和6年1月1日の住所が現住所と異なる場合のみ記入してください。(現住所への居住 令和 年 月から)																								
	○○県□□□市 △△町 ◇◇番地 (令和6年1月1日の住所が現住所と異なる場合のみ記入)																								
電話番号		父 ○○○-△△△-□□□□ 母 ○○○-△△△-□□□□										緊急連絡先					(父・母・その他) ○○○-△△△-□□□□								
区分	続柄	ふりがな 氏名 個人番号										生年月日					入所初日 満年齢		性別	勤務先・学校名等					
子ども	本人	いといがわ みどり 糸魚川 翠										令和○年○月○日					2		女						
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2																							
保護者	父・母	いといがわ たろう 糸魚川 太郎										昭和○年○月○日					35		男		株式会社○○○○				
		2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3																							
入所申込子どもの同居家族	父・母	糸魚川 花子										平成○年○月○日					32		女		○○○○法人□□□				
		3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4																							
	兄	糸魚川 岳										平成○年○月○日					6		男		△△△小学校				
		4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5																							
	祖父	糸魚川 一郎										昭和○年○月○日					62		男						
		5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6																							
父及び母は、別居でも記入してください。 ※離別・死別の場合は記入不要ですが、裏面に記入してください。																									
該当する項目に○をし、裏面にも状況を記入してください。																									
午前8時以前及び午後4時以降の保育を希望する場合は、記入してください。																									
世帯区分		下記世帯に該当する場合は、○をしてください。 生活保護世帯・ひとり親世帯・障害者在宅世帯										延長保育					要・否		平日 時 分～ 時 分 土曜日 時 分～ 時 分						
希望施設名	第1希望	●●保育園										希望理由					○○○○○○のため								
	第2希望	▲▲保育園										希望理由					○○○○○○のため								
	※上記の希望先に入所できない場合は、他の施設を希望する。(はい ・ いいえ)																								
保育の実施を希望する期間										令和 7 年 4 月 1 日～ 令和 年 月 日															
保育の実施を必要とする理由										父(1)、母(1)															

※別紙「保育所入所申込書等の記入方法及び必要書類」を参考にして、太枠の中のみ記入してください。

認定区分	1号認定 2号認定(標・短) 3号認定(標・短)	認定者番号	
実施期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	入所施設名	
承諾日	令和 年 月 日	階層	
軽減	同時入所(第2子、第3子)、通算第3子以降	保育料	

家庭状況調査表

就労状況	常勤、パート、内職、自営、農業、休職中、その他			常勤、パート、内職、自営、農業、休職中、その他		
	父親の状況			母親の状況		
	勤務先等	勤務先名	株式会社〇〇〇〇	勤務先等	勤務先名	〇〇〇〇法人□□□
		住 所	糸魚川市□□□ △△番地		住 所	糸魚川市▽▽▽ ●●番地
		電 話	●●●-□□□-▲▲▲▲		電 話	■●■-△△△-〇〇〇〇
	勤務時間	就労日数	1日平均 8 時間、週平均 時間	勤務時間	就労日数	1日平均 時間、週平均 30 時間
		平 日	8時30分～ 17時30分、不規則		平 日	時 分～ 時 分、不規則
		土 曜	休み・第(1・2・3・4・5・毎)が勤務 時 分～ 時 分、不規則		土 曜	休み・第(1・2・3・4・5・毎)が勤務 時 分～ 時 分、不規則
	仕事内容	※農業の場合は、耕作物、作付面積等を記入する。 製造員		仕事内容	※農業の場合は、耕作物、作付面積等を記入する。 〇〇事務	
		従事形態(中心者・協力者) ※自営・農業のみ記入する。 従業員・従事者 人(本人を含む。)			従事形態(中心者・協力者) ※自営・農業のみ記入する。 従業員・従事者 人(本人を含む。)	
就労開始日	〇〇年〇〇月〇〇日から		就労開始日	〇〇年〇〇月〇〇日から		

個別状況	出 産	予定日	年 月 日	復職予定	有 ・ 無	
		産休	令和 年 月 日～令和 年 月 日		1 (産休・育休)明け復職する。	
		育休	令和 年 月 日～令和 年 月 日		2 新たに就職する。	
	疾病・介護の別	疾病(入院 ・ 通院) ・ 居宅内介護		病人氏名	児童との続柄()	
	治療期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日、不明		病 名		
		入院・通院(月日数 日)、1日平均 時間		障害等級		
	介護状況	月・火・水・木・金・土 1日平均 時間		在宅介護手当	有 ・ 無 受給者氏名()	
	福祉サービス	有 ・ 無 利用(月・火・水・木・金・土)		介 護 者		
就 学 職業訓練	学校名		就学時間	時 分 ～ 時 分		

◎子どもと父又は母の住所が異なる場合や生活が別の場合、その状況を記入してください。

別居の理由	単身赴任 ・ 死別 ・ 離別 ・ 行方不明 ・ 未婚 ・ その他 (別居の理由)				
時 期	年 月 日	相手方氏名		住所	
扶 養	税法上で、子どもはどなたの扶養(源泉徴収票、確定申告書等の税書類中の扶養)か○をしてください。 1 父 2 母 3 祖父母 4 その他()				

◎祖父母の状況(申込子どもと同居及び市外在住の場合は、記入は不要です。)

		氏名	生年月日	年齢	住所	勤務先
父 方	祖父					
	祖母	同居していない市内在住の祖父母を記入してください。				
母 方	祖父					
	祖母					

該当する場合は、記入してください。