

教育・保育給付認定申請書(兼)入所申込書 (2号・3号用)

A

(宛先) 鎌倉市長
鎌倉市福祉事務所長

申請日 年 月 日

〒 248 - 8686

住所

申請者 (保護者) 鎌倉市御成町18-10
かまくら たろう

氏名 鎌倉 太郎 続柄 父

電話番号 優先1 (母) 090 - ×××× - ××××

優先2 (父) 080 - ×××× - ××××

以下の項目に同意の上、教育・保育給付認定及び保育所等利用について、次のとおり申し込みます。

市で保管する住民記録情報・税情報・その他入所に必要な情報(マイナンバーを用いた情報連携を含む。)について鎌倉市職員が確認することがあります。申請書に記載した内容は、認定や給付費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者へ提供することがあります。
4月入所の場合には認定事務が集中し審査に時間を要することから、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。記載内容に事実との相違があった場合、入所が取り消しとなることがあります。

申請児童	ふりがな 氏名		生年月日	年齢 (R7.4.1)	性別	続柄	障がい者手帳等の有無	
		かまくら みらい 鎌倉 未来		R5・7・7	1	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	第3子	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 ()
(別居でも生計が一な者を含む) 同居の家族	続柄	ふりがな 氏名		生年月日	年齢	勤務先・通園・通学先名等(自営業の場合は仕事内容)		
	父	かまくら たろう 鎌倉 太郎		H2・8・8	35	〇〇〇〇 株式会社 <input checked="" type="radio"/> 同居・別居		
	母	かまくら はなこ 鎌倉 花子		H4・9・9	34	△△△△ 株式会社 <input checked="" type="radio"/> 同居・別居		
	姉	かまくら しずか 鎌倉 静香		R2・10・10	4	□□□□ 幼稚園 <input checked="" type="radio"/> 同居・別居		
	兄	かまくら よりと 鎌倉 頼朝		R3・11・11	3	◇◇◇◇ 保育園 <input checked="" type="radio"/> 同居・別居		
						同居・別居		
祖父母について	続柄	氏名		生年月日	年齢	住所		
	父方	祖父	鎌倉 頼一		S28・9・1	70	御成町18-10 <input checked="" type="radio"/> 同居・別居	
		祖母	鎌倉 政子		S31・10・1	65	" <input checked="" type="radio"/> 同居・別居	
	母方	祖父	-----				同居・別居	
祖母		足利 尊子		S30・11・1	68	××県××市×××1-1-1 <input checked="" type="radio"/> 同居・別居		
生活保護	<input type="checkbox"/> 受給している		ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 該当している		里親・児童ホーム	<input type="checkbox"/> 該当している	

希望申込内容

希望 期間: 令和7年 4月 1日 から ※開始日は原則、各月1日となります。

希望 曜日: 月 火 水 木 金 土

希望 時間: 平日: 8時30分~ 時 分 / 土曜日: 時 分~ 時 分

希望施設	希望1	希望2	希望3	希望4	希望5	希望6
	◇◇◇◇ 保育園 見学 <input checked="" type="radio"/> 済 <input type="radio"/> 未	〇〇〇〇 保育園 見学 <input checked="" type="radio"/> 済 <input type="radio"/> 未	□□□□ 保育園 見学 <input checked="" type="radio"/> 済 <input type="radio"/> 未	見学 (済・未)	見学 (済・未)	見学 (済・未)

第7希望以降の希望園を別紙に記入しました。(第7希望以降を記載した場合必ずチェックをいれてください。)

(注) この申込書は入所希望日の属する年度の年度末(3月末)まで有効です。

(裏面も記入してください。)

【市役所記入欄】

受付者	認定入力	入所入力	税入力	委託有

保育の利用を必要とする理由

保 育 要 件		父	母	
<input checked="" type="checkbox"/> 就 労 <input type="checkbox"/> 就 学	就労(学)形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 ・ 自営 ・ 派遣 ・ パート ・ 在宅 ・ 就学	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 ・ 自営 ・ 派遣 ・ パート ・ 在宅 ・ 就学	
	就労(学)先 名称・所在地	名称	〇〇〇〇〇 株式会社	△△△△△ 株式会社
		所在地	△△県△△市△△2-2△ビル8階	神奈川県鎌倉市〇〇-××
	就労(学)期間	日	平成 24 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日	平成 26 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
			<input checked="" type="checkbox"/> 就労(学)中 <input type="checkbox"/> 内定(就学予定) <input type="checkbox"/> 保育所等へ入園次第	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(学)中 <input type="checkbox"/> 内定(就学予定) <input type="checkbox"/> 保育所等へ入園次第
	就 労 時 間 ・ 日 数	平日	8 : 30 ~ 17 : 15	8 : 30 ~ 17 : 15
		土曜	: ~ :	: ~ :
勤務日数		20 日/月 勤務時間 160 時間/月	20 日/月 勤務時間 160 時間/月	
育 児 休 業	期間	年 月 日 ~ 年 月 日	令和 5 年 9 月 6 日 ~ 令和 7 年 3 月 31 日	
	育児休業延長の可否	可 (年 月 日まで) ・ 否	可 (令和 7 年 7 月 6 日まで) ・ 否	
通 勤 (学) 時 間	手段	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 ・ バス ・ <input checked="" type="checkbox"/> 電車 ・ 車 ・ 自転車	徒歩 ・ バス ・ 電車 ・ 車 <input checked="" type="checkbox"/> 自転車	
	自宅からの所要時間(片道)	平均 1 時間 30 分	平均 時間 45 分	
<input type="checkbox"/> 求 職	状況			
<input type="checkbox"/> 出 産			予定日 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 疾 病 障 がい	疾病・障がい名		疾病・障がい名	
	手帳の有無	有 () ・ 無	有 () ・ 無	
	通院・入院の状況		通院・入院の状況	
<input type="checkbox"/> 看 護 介 護	看護対象者		看護対象者	
	看護対象者の状況		看護対象者の状況	
<input type="checkbox"/> 災 害 復 旧	状況		状況	

※それぞれの保護者の保育の利用を必要とする理由に応じて必要書類を提出してください。

保育必要量の希望

<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(最長11時間まで) <input type="checkbox"/> 保育短時間(最長8時間まで)	} どちらかにチェックをお願いします。	※保育必要量は、保育を必要とする事由・状況等を認定基準に照らし合わせて決定します。よって、希望と異なる場合もありますので、あらかじめご了承ください。
-------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------	----------------------------------------------------------------------------

家庭状況調査票 (以下は、利用調整には影響はありません)

現在の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自宅で保育している。 主な保育者：続柄 (母)
	<input type="checkbox"/> 2 保育施設等を利用している <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 3 その他 具体的に ()
入所希望日に 入所できない場合	<input type="checkbox"/> 1 自宅で保育する。 主な保育者(続柄)： ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 保育施設等を利用する <input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 3 育児休業を延長する (年 月 日 まで)
	<input type="checkbox"/> 4 その他 具体的に ()