

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 <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 150px; height: 100px; margin: 20px auto; text-align: center; line-height: 100px;"> 収受印 </div>	申請日 R 年 月 日 〒 _____ 住所 _____ 申請者 _____ (保護者) フリガナ _____ 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 優先1 () _____ 優先2 () _____
--	---

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。

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。
 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場合があります。

申請児童	フリガナ氏名	生年月日	年齢(R8.4.1)	性別	続柄	障がい者手帳等の有無
		R		男・女	第__子	・無 ・有()
		年 月 日				

(別居でも生計が一な者を含む)	続柄	フリガナ氏名	生年月日	年齢(R8.4.1)	就労・通学・通園先等	居住	障がい者手帳等
祖父	父		S・H		裏面の保育要件欄に記入してください	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
	母		S・H			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
			S・H・R			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
			S・H・R			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
			S・H・R			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有

祖父	続柄	氏名	生年月日	年齢(R8.4.1)	住所	居住	障がい者手帳等
父	祖父		T・S・H			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
	祖母		T・S・H			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
母	祖父		T・S・H			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
	祖母		T・S・H			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有

希望申込内容

希望保育内容	期間	R 年 月 1 日 から	※開始日は原則、各月1日となります。
	曜日	□月 □火 □水 □木 □金 □土	
	時間	平日： 時 分～ 時 分 / 土曜日： 時 分～ 時 分	

希望施設	希望園	見学期間
第1希望		見学期(R 年 月 日)・未見学
第2希望		見学期(R 年 月 日)・未見学
第3希望		見学期(R 年 月 日)・未見学
第4希望		見学期(R 年 月 日)・未見学
第5希望		見学期(R 年 月 日)・未見学
第6希望		見学期(R 年 月 日)・未見学

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。)

【市役所記入欄】

確認者	世帯構成	保護者認定 <input type="checkbox"/>	申請、受付年月日 <input type="checkbox"/>	認定区分 <input type="checkbox"/>	状態区分 <input type="checkbox"/>	希望施設 <input type="checkbox"/>
		納義務者認定 <input type="checkbox"/>	保育希望 <input type="checkbox"/>	認定期間 <input type="checkbox"/>	受付、申請年月日 <input type="checkbox"/>	選考基準 <input type="checkbox"/>
世帯	親里世帯	生保認定 <input type="checkbox"/>	希望期間 <input type="checkbox"/>	保育の必要性(事由) <input type="checkbox"/>	希望期間 <input type="checkbox"/>	調整指数 <input type="checkbox"/>
		ひとり親認定 <input type="checkbox"/>	認定決定日 <input type="checkbox"/>	保育の必要性(続柄) <input type="checkbox"/>	入所形態 <input type="checkbox"/>	育休期間 <input type="checkbox"/>
		障がい世帯認定 <input type="checkbox"/>	認定結果 <input type="checkbox"/>	保育必要量 <input type="checkbox"/>	きょうだい条件 <input type="checkbox"/>	税 税入力 <input type="checkbox"/>

保育の利用を必要とする理由(父母の保育要件について、それぞれ一つずつチェックを入れてください)

保 育 要 件		父		母	
<input type="checkbox"/> 就 労 <input type="checkbox"/> 就 学	就労(学)形態	フルタイム・パートタイム・学生・その他		フルタイム・パートタイム・学生・その他	
	就労(学)先名称・所在地	名称(屋号)		名称(屋号)	
		所在地		所在地	
	就労(学)期間・状況	H・R 年 月 日 ~ 年 月 日		H・R 年 月 日 ~ 年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 就労(学)中 <input type="checkbox"/> 内定(就学予定) → <input type="checkbox"/> A 入所希望月内に就労(就学)を開始する <input type="checkbox"/> B 入所希望月の翌月以降に就労(就学)を開始する		<input type="checkbox"/> 就労(学)中 <input type="checkbox"/> 内定(就学予定) → <input type="checkbox"/> A 入所希望月内に就労(就学)を開始する <input type="checkbox"/> B 入所希望月の翌月以降に就労(就学)を開始する	
		※Aは就労要件として、Bは求職活動要件として取り扱います。		※Aは就労要件として、Bは求職活動要件として取り扱います。	
	就労(学)時間・日数	平日	: ~ :	平日	: ~ :
		土曜	: ~ :	土曜	: ~ :
		勤務日数	日/月	勤務時間	時間/月
	育児休業	期間	年 月 日 ~ 年 月 日	期間	年 月 日 ~ 年 月 日
育児休業延長の可否		可(年 月 日まで)・否	育児休業延長の可否	可(年 月 日まで)・否	
※期間等は就労証明書と同じ期間を記載してください。		※期間等は就労証明書と同じ期間を記載してください。			
通勤(学)時間	手段	徒歩・バス・電車・車・自転車	手段	徒歩・バス・電車・車・自転車	
	自宅からの所要時間(片道)	平均 時間 分	自宅からの所要時間(片道)	平均 時間 分	
<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	手帳の有無	有()・無	
	通院・入院の状況		通院・入院の状況		
<input type="checkbox"/> 看 護 介 護	介護・看護対象者		介護・看護対象者		
	介護・看護対象者の状況		介護・看護対象者の状況		
<input type="checkbox"/> 求 職 <input type="checkbox"/> 災 害 復 旧 <input type="checkbox"/> そ の 他	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 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	1 自宅で保育している。主な保育者：続柄()
	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()
	3 その他 具体的に()
入所希望日に入所できない場合	1 自宅で保育する。主な保育者(続柄)：()
	2 保育施設等を利用する <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> その他()
	3 育児休業を延長する
	4 求職活動を延期する
	5 その他 具体的に()