

令和7年度 太宰府市子どものための教育・保育給付 保育所等利用申込書 兼 教育・保育給付認定申請書

太宰府市長 殿

※この申請書に記入されている事項のうち、利用調整... ※利用者負担額決定のため、申請者及び同居者... ※令和7年4月1日以降の利用開始を希望し、かつ... ※申請内容が事実と相違する場合や必要書類を提出し...

記入例

申請者名は 自署での記入を お願いいたします。

上記※について同意のうえ、保育所等の利用及び教育・保育給付認定を申請します。 申請日 令和 6 年 11 月 1 日

住所: 〒 818-0101 太宰府市 観世音寺1丁目1番1号 だざいふコーポ101号
申請者名(保護者名): 太宰府 太郎
自宅電話: 092-xxxx-xxxx
第1連絡先(父・母・その他): 090-xxxx-xxxx
第1連絡先(父・母・その他): 080-xxxx-xxxx

【利用を希望する子ども】

1. 氏名: だざいふ たびと 太宰府 たびと 性別: 男・女 生年月日: 平成 令和 1年 5月 5日
2. 氏名: だざいふ れい 太宰府 れい 性別: 男・女 生年月日: 平成 令和 3年 3月 3日
3. 氏名: 利用希望日は原則変更できません。入所が可能な日を慎重に書いてください。

【利用を希望する時間】

利用を希望する時間: [x] 保育標準時間(午前7時~午後6時) [ ] 保育短時間(午前9時~午後5時) ※希望されていても、認定は異なることがあります。

【2人以上同時利用申込の場合】(1~3のうち該当する項目に[x]) ※この申請で2人以上同時に申込をする場合に記載してください

[ ] 1 全員が同時に同一の保育所を利用したい
[ ] 2 全員が同時に別々の保育所を利用することになっても構わない
[x] 3 全員が利用できなくても、利用できる児童から利用したい (利用できない児童について) [x] 同一の保育所のみ引き続き希望 [ ] 別の保育所を含め引き続き希望

【利用を希望する施設】

希望する保育所: 種別, 施設名, 希望順, 見学済
ごじょう保育所 (希望順1, 見学済[x])
南保育所 (希望順2, 見学済[x])
保育所太宰府園 (希望順3, 見学済[ ])
星ヶ丘保育園 (希望順4, 見学済[ ])
筑紫保育園 (希望順5, 見学済[ ])
おおざの保育園 (希望順6, 見学済[ ])
都府楼保育園 (希望順7, 見学済[ ])
こくぶ保育園 (希望順, 見学済[ ])
☆希望順に記入のない保育所については、保護者から希望がないものとして取り扱います(入所調整・ご案内はしません)。
☆入所内定後に辞退すると、減点となり、その後のご案内が難しくなりますので、通所可能な範囲で記入してください。

※ 南保育所は見学が必須です。
※ 保育所は0~5歳児クラス、小規模は0~2歳児クラスのみ

## 【父・母について】

氏名	児童との続柄	生年月日	児童との同・別居	保育が必要な事由(該当する項目に☑) ※状況を証明する書類が必要となります。
ふりがな だざいふ たろう <b>太宰府 太郎</b>	父	昭和(平成) 2年 10月 10日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他( )
ふりがな だざいふ はなこ <b>太宰府 花子</b>	母	昭和(平成) 2年 12月 25日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他( )
個人番号(マイナンバー)	<b>3456 7890 1234</b>			
個人番号(マイナンバー)	<b>4567 8901 2345</b>			
自宅からの通勤等の手段および往復時間	父	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input checked="" type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> その他( ) 往復時間 平均 1 時間 0 分/1日		
	母	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> その他( ) 往復時間 平均 時間 30 分/1日		
父または母が単身赴任の場合、その住所	<b>熊本県熊本市中央区〇〇〇1丁目1番1-101号</b>			

## 【父・母以外の同居者について】

※世帯分離をしている場合も、同居している人はすべて記入してください。利用申請をする児童については記入の必要はありません。  
利用申請をする児童以外の兄弟・姉妹については、通っている学校・幼稚園等の名称を記入してください。

氏名	児童との続柄	生年月日	現在の状況(該当する項目に☑) ※祖父母については、状況を証明する書類をお願いする場合があります。
ふりがな だざいふ うめ <b>太宰府 ウメ</b>	祖母	大正・昭和・平成 35年 7月 7日	<input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他( )
個人番号(マイナンバー)	<b>5678 9012 3456</b>		
ふりがな だざいふ もも <b>太宰府 もも</b>	姉	大正・昭和(平成)・令和 29年 1月 1日	(利用申請児童以外の兄弟・姉妹のみ) 通っている学校・幼稚園等の名称 <b>水城小学校</b>
個人番号(マイナンバー)	<b>6789 0123 4567</b>		
ふりがな		大正・昭和・平成・令和	(利用申請児童以外の兄弟・姉妹のみ) 通っている学校・幼稚園等の名称
ふりがな			る学校・幼稚園等の名称
ふりがな			5学校・幼稚園等の名称
個人番号(マイナンバー)			

同居している人(住民票上の世帯分離している人を含む)を全員記入してください。

同居の祖父母で、65歳未満の方は保育の必要性を証明する書類の提出が必要です。

## 【その他確認事項】(該当する項目に☑)

現在の待機の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 令和6年度は申込していない <input type="checkbox"/> 令和6年度の申込をしており、待機中( 年 月 日頃申込済)		
入所経験の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 該当無 <input type="checkbox"/> 以前市内の認可保育所に入所した <input type="checkbox"/> 産前産後による入所 <input type="checkbox"/> 通常入		
住所(課税情報確認のため)	令和6年1月1日の住所	令和7年1月1日	
	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外( )	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外( )	
生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無 <input type="checkbox"/> 適用有( 年 月 )		
障がいのある人および手帳等の有無(児童および同居者)	<input type="checkbox"/> 該当無 <input checked="" type="checkbox"/> 該当有(氏名: <b>太宰府 ウメ</b> )		
	※有の場合 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当		
父または母が同居していない場合のみ記入			
同居していない理由	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( )		
児童扶養手当(ひとり親家庭等の手当)	<input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 申請中・申請予定 <input type="checkbox"/> 該当なし(該当しない理由: )		

児童および同居者で障がいのある人は、手帳、年金証書等のコピーを添付してください。