第２号様式(第５条様式)

令和９年度　特定教育･保育施設利用申請書(**記入例**)

令和 **8** 年 **11** 月 **17** 日

勝央町長　殿

申込者(保護者) 住 所 地　**勝田郡勝央町勝間田 201** ❶

(フリガナ) ショウオウ タロウ
氏　　名　**勝 央 太郎**

次のとおり、特定教育・保育施設の利用を申請します。

なお、利用負担額の決定にあたり、貴職が必要と認める場合は、私の世帯に関する事項について、貴職が関係機関並びに勤務先に対し勤務内容等を照会し情報の提供を受けることを同意します。

①希望事項

申請児童	氏名	(フリガナ) ショウオウ キンタロウ **勝央 金太郎**	性別	(男)・女	生年月日	**令和 5 年 5 月 5 日** 令和９年４月１日現在の年齢(**3 歳**)
	住所地	**勝田郡勝央町 勝間田 201**			保護者との続柄	**長男**
保護者住所･連絡先	**〒 709－4316　勝田郡勝央町勝間田 201** **電話番号　自宅 38-9999　携帯(父) 090-1234-5678　携帯(母) 080-9876-4321**					

❷

利用希望施設	第１希望	第２希望	第３希望
	勝間田保育園	**高取保育園**	**植月保育園**
保育の利用を希望する期間	**令和 9 年 4 月 1 日 から** **☑就学前まで　□令和　年　月　日 まで**		
利用希望曜日時間	**☑月 ☑火 ☑水 ☑木 ☑金 □土** **午前 8 時 00 分 から　午後 5 時 30 分 まで**		

②保護者の状況

保育要件		保護者(氏名: **勝央 太郎** 続柄: **父**)の状況	保護者(氏名: **勝央 花子** 続柄: **母**)の状況
就労	就労先名称 電話番号	**○○役場** **0868-38-3111**	**㈱○○○○** **0868-72-9999**
	就労開始(予定)日	**令和　年　月　日～**	**令和　年　月　日～**
	就労時間	**1日 7．75 時間** **(8 : 30 ～ 17 : 15)** **1ヶ月 155 時間**	**1日 7 時間** **(9 : 00 ～ 16 : 00)** **1ヶ月 140 時間**
	通勤時間	**往復 20 分**	**往復 60 分**
	産休育休 産休開始日	**令和　年　月　日**	**令和　年　月　日**
	産休育休 産休終了日	**令和　年　月　日**	**令和　年　月　日**
	産休育休 復職予定日	**令和　年　月　日**	**令和　年　月　日**
出産予定		**令和　年　月　日**	**令和　年　月　日**
疾病・障害		**傷病名(　　)** **障害手帳(　　級　　度)**	**傷病名(　　)** **障害手帳(　　級　　度)**
介(看)護		**(続柄:　　)を介(看)護している**	**(続柄:　　)を介(看)護している**
就学先名称			
その他		**災害復旧・求職活動・その他(　　)**	**災害復旧・求職活動・その他(　　)**
母子･父子世帯	**該当**・**非該当**	在宅障害者	**有**・(**無**)
生活保護受給	**有(　　年　月　日～)**・(**無**)		

❸

【裏面に続く】

③児童の状況

障害･発達の遅れ･難病	有 ・(無)	有の場合、診断名 (　　)
療育を受けているか	有 ・(無)	有の場合、診断名 (　　)
障害手帳	有 ・(無)	
療育手帳	有 ・(無)	
アレルギー	(有)・ 無	食　物(**乳製品**　　) その他(　　)
アナフィラキシーショック症状が起きたことがあるか	有 ・(無)	有の場合、症状が起きたときの状況
健　診		健診 (３箇月) (１歳６箇月) (３歳) (受診)・ 未受診 受診時、保健師・臨床心理士等から指導がありましたか（(無)・ 有 ） ※有の場合、指導内容 (　　)
その他の病気・発達等で気になること		**あれば、具体的に記入してください**
現　状		☑自家保育　保育者(　**勝央 花子**　　) ☐他人保育 ☐施　　設　施設名(　　)

❹

【記入についての注意事項】

この申請書は、次の点に注意し記入の上、第１希望の保育園に提出してください。なお、同一家庭から２人以上の子どものついて同時に申請する場合は、それぞれの子どもごとに必要です。

❶申請日、申込者(保護者)氏名を記入してください。

❷子どもの氏名、性別、生年月日、令和９年４月１日現在の年齢、保護者から見た続柄

※昨年、子どもの年齢・生年月日の誤記入が多くありましたのでご注意ください。

❸保護者の就労状況等を記入してください。また、続柄は、子どもから見た続柄を記入してください。

職業･学校名等の欄は、社名･学校名等を記入してください。自営業の方は、社名を記入してください。内職の方は、主たる発注元を記入してください。現在無職の方は「無職」と記入してください。

※令和９年４月現在の状況(入学予定学校名など)でご記入ください。

※未就園の乳幼児については空欄でかまいません。

❹該当箇所に○を記入してください。