|   | 受付印   |                |             | (宛先)小樽市長        |  |   |                |   | (〒 – )<br>住所 小樽市 |             |  |        |             |                   |     |
|---|---|----------------|-------------|-----------------|--|---|----------------|---|------------------|-------------|--|--------|-------------|-------------------|-----|
|   | し込みます。<br>※「保育所等」とは   |                |             |                 | とは、保   | こついて、次のとおり申<br>は、保育所、認定こども<br>寺定地域型保育事業者を |                |   | ふりがな 氏名          |             |  |        | (自署         | 印の場合は             | 不要) |
|   |   |                |             |                 | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,        |   |                |   | ①自<br>②自         | 宅·携<br>宅·携  | 3帯(父・母)・その他(<br>5帯(父・母)・その他(<br>5帯(父・母)・その他( | ):     | -<br>-<br>- | _<br>_<br>_       |     |
|   | 区分 氏名   |                |             | 及び 個人番号         |  |   |                |   |                  | 性 勤務先又は学校名等 |  | 学校名等   | 備考          |                   |     |
| をよく読んでから太枠内のみ記入してく  |   | 児童             | (ふりがな) 個人番号 |                 |  | H<br>R                                    | 年              | 月 | 目                | 男·女         |  |        | 児童コード:      |                   |     |
|   | 申込み児童の家庭状況  | 児童の世帯員(同居)     | (ふりがな) 個人番号 | :               | 父  | T S<br>H R                                | 年              | 月 | 目                | 男           |  |        |             |                   |     |
|   |   |                | (ふりがな)      | 個人番号:           |  | T S<br>H R                                | 年              | 月 | 日                | 女           |  |        |             |                   |     |
|   |   |                | 個人番号        |                 |  | T S<br>H R                                | 年              | 月 | 日                | 男・女         |  |        |             |                   |     |
|   |   |                |             | 個人番号:           |  |   | 年              | 月 | 日                | 男・女         |  |        |             |                   |     |
|   |   |                |             |                 |  |   | 年              | 月 | 日                | 男<br>女      |  |        |             |                   |     |
|   |   |                |             | 固人番号:           |  | T S<br>H R                                | 年              | 月 | 日                | 男·女         |  |        |             |                   |     |
| さい。   |   |                | 個人番号:       |                 |  | T S<br>H R                                | 年              | 月 | 日                | 男・女         |  |        |             |                   |     |
|   | す   | 用を希望<br>る 期 間  | 令和          | 年 月 日 次 年 月 日 3 | nら<br>利用<br>たで<br>施設                           | を希望す(事業者)                                 | トる<br>(1)<br>名 |   |                  |             | 2  |        | ③ ※第4希望以降   | も追加受付でき           | ます。 |
|   | 保育を必要とする<br>理由について  |                |             |                 |  |   |                |   |                  |             |  |        |             |                   |     |
|   | 児童の現在の<br>保育状況について □ <u>父 ・ 母 ・ そ</u> □ 別居の親族等が<br>□ 保育施設等を利  |                |             | 等が保育            |  |   |                |   |                  |             |  |        | (続柄         | )                 |     |
|   | ・現在、児童は通路<br>病名等:<br>・身体の発育、言語<br>ボス等:<br>・身体の発育、言語<br>・身体の発育、言語<br>大場合は、詳細を記入<br>してください。<br>※保健所、医療機関や<br>発達支援センター等<br>に児童の状況の確認・<br>相談を行う場合があ |                |             |                 |  |   |                |   |                  |             |  |        |             |                   |     |
|   |   |                |             |                 | 語等に遅れがありますか。 □いいえ □はい <u>※</u> )               |   |                |   |                  |             |  |        |             |                   |     |
|   |   |                |             | □小麦             | 小麦粉 □えび □かに □そば □落花生 □その他( )                   |   |                |   |                  |             |  |        |             |                   |     |
|   |   |                |             | □有(和            | すりが。<br>有(種類・服用方法等<br>は発達に、気になることがあれば記入してください。 |   |                |   |                  |             |  |        |             |                   |     |
| います。  |   |                |             |                 |  |   |                |   | )                |             |  |        |             |                   |     |
|   | 0=  | 字は楷書で <i>i</i> | はっきりと       | 書いてください。<br>    |  |   |                |   |                  | を使          | 用してください                                      | い。(消える | ペンは不可       | )<br><b>— —</b> - |     |
| 利用決定日 令和 年 月 日 利用期間 令和 年 月 日 分別 日 < |   |                |             |                 |  |   |                |   |                  | )           |  |        |             |                   |     |

父

市民税額

均等割額

所得割額

備

母

利用期間

家計の主宰者

令和

年

合計

月

階

層

円

日まで

玉

保育必要量

面接日

市

保育料 (月額)

□短

□標準

保育所等利用申込書

令和

月

年

## 記入上の注意

保護者は、次の点に注意し記入の上、小樽市こども未来部子育て支援課教育保育係に提出 してください。なお、同一家庭から2人以上の児童について申し込みを行う場合は、それぞ れの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

- 1 「児童」の欄は、「(ふりがな)氏名」、「個人番号」及び「生年月日」を記入し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「児童の世帯員(同居)」の欄は、申込児童本人以外の児童の両親(別居の場合、住所を備考欄に記入) 及び同居している親族等の全員について、「氏名」、「個人番号」、「児童との続柄」、「生年月日」及び「勤務先又は学校名等」を記入し、「性別」の欄は該当するものを〇で囲んでください。(同じ住所、同じ住居で生活している場合は、住民票上別世帯となっていたり、二世帯住宅に居住していたりしていても、記入が必要です。)
- 3 「利用を希望する期間」の欄は、支給認定を受けている場合はその有効期間を、支給認定を受けていない場合は小学校就学始期に達するまでの間で、保育の認定基準に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。(詳細は子育て支援課までお問合せください。)
- 4 「利用を希望する施設(事業者)名」の欄は、希望する順に施設(事業者)名を記入してください。
- 5「保育を必要とする理由について」の欄は、保育所等を利用する理由について具体的に記入してください。(例:母が5月1日から育児休業明けで復職するため、父母ともに就労しているため等)
- 6 「児童の現在の保育状況について」の欄は、該当するものにチェックを入れ、又は○で囲んでください。
- 7 「児童の現在の健康状態について」の欄は、各項目で該当するものにチェックを入れ、「はい」に該当 した場合は、詳細を記入してください。

| (市町村記載欄) |  |
|----------|--|
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |
|          |  |