

令和5年度 定期保育利用申込書

(宛先) さいたま市〇〇福祉事務所

申込日 令和5年2月5日

保護者申込者欄に記入された方に利用料の納付書等を送付しますので、主たる生計者のお名前をご記入ください。

001
中央区上落合〇-〇-〇-101

者者氏名	埼玉 仁志夫		
連絡先	自宅	(048 - □□□ - 〇〇〇〇)	
	携帯等①	(090 - ×××× - ■■■■)	【父・母・()】
	携帯等②	(080 - ▲▲▲▲ - ●●●●)	【父・母・()】

利用を希望する児童		生年月日	利用希望保育施設		施設コード
フリガナ	サイタマ		(第4希望以降は希望順位・保育施設名・施設コードをご記入ください)		
氏名	埼玉 仁志夫	昭和4・20	第1希望		
利用を希望する期間	令和5年4月から ① 令和7年3月末まで		第2希望		
	2 令和 年 月末まで		第3希望		
			第4希望以降		
			保育施設利用申込書に記載した第1希望保育施設		施設コード
			施設名		
児童の同居者	(フリガナ氏)	日	利用を必要とする事由等 (該当するものを○)		障害者手帳の有無
	埼玉 仁志夫	父	昭和50・3・5	① 就労のため ② 妊娠・出産のため ③ 疾病・障害のため ④ 災害復旧のため ⑤ 求職中のため ⑥ その他()	有・無
	埼玉 浦乃	母	昭和51・1・20	① 就労のため ② 妊娠・出産のため ③ 疾病・障害のため ④ 災害復旧のため ⑤ 求職中のため ⑥ その他()	有・無
	埼玉 緑	姉	平成24・3・29	① 就労のため ② 妊娠・出産のため ③ 疾病・障害のため ④ 災害復旧のため ⑤ 同居の親族の介護・看護のため ⑥ 就学のため(小学生) ⑦ 求職中のため ⑧ その他()	有・無
	埼玉 桜	姉	平成29・1・10	① 就労のため ② 妊娠・出産のため ③ 疾病・障害のため ④ 災害復旧のため ⑤ 同居の親族の介護・看護のため ⑥ 就学のため() ⑦ 求職中のため ⑧ その他(A保育園5歳児クラス)	有・無
	埼玉 南	祖母	昭和20・10・19	① 就労のため ② 妊娠・出産のため ③ 疾病・障害のため ④ 災害復旧のため ⑤ 同居の親族の介護・看護のため ⑥ 就学のため() ⑦ 求職中のため ⑧ その他()	有・無
				① 就労のため ② 妊娠・出産のため ③ 疾病・障害のため ④ 災害復旧のため ⑤ 同居の親族の介護・看護のため ⑥ 就学のため() ⑦ 求職中のため ⑧ その他()	有・無
				① 就労のため ② 妊娠・出産のため ③ 疾病・障害のため ④ 災害復旧のため ⑤ 同居の親族の介護・看護のため ⑥ 就学のため() ⑦ 求職中のため ⑧ その他()	有・無
生活保護の適用の有無 (該当する番号に○)			① 適用なし ② 適用あり(受給者番号:) (平成・令和 年 月 日保護開始)		

申請に当たり同意いただく事項

- ・利用希望期間については、上記のとおりとし、最長、令和7年3月31日までとします。
- ・定期保育利用施設からの転園が決定した場合、いかなる理由があっても、転園を辞退し、定期保育利用施設へそのまま通い続けることはできません。なお、転園内定後に、定期保育利用施設を転園前に退所した場合、または市外へ転出した場合は、内定取消となります。
- ・定期保育利用申込書については、福祉事務所において職場に確認するなど、内容を調査することがあります。
- ・記載事項に虚偽があった場合には申込みが無効になります。

以上のことに同意し、定期保育利用希望がありますので申し込みます。

受付日		面接		申請入力		利用入力		兄弟姉妹在・同
受付園								

家 庭 状 況 書

※ 該当するところには○をするなど、必ず記入してください。

児童の送迎予定	送迎者氏名	続柄	送迎方法
父 の 状 況		母 の 状 況	
父母が就労・就学の場合	事業所名 就学先名	単身赴任中の方は、あわせて「単身赴任中」とご記入ください。	
	勤務地 就学地		
	移動手段	自宅から最寄駅または勤務地(就学地)までの移動手段をご記入ください。	
	連絡先 電話番号		
	勤務時間	月～金 時 分～時 分まで 土曜 時 分～時 分まで	時 分まで 時 分まで
父母が病気・障害の場合	病気・障害名		
	状 況	・入院(年 月 日から) ・自宅療養・通所通院(月・週に 回)	・入院(年 月 日から) ・自宅療養・通所通院(月・週に 回)
	病院施設名		
父母が同居の親族を看護・介護の場合	看護・介護を受ける人	病気・傷害や看護・介護等の理由で、保育所の利用を希望する場合は、該当箇所に状況をご記入ください。	
	病気・障害名 要介護度		
	状 況 通所・通院	週 日 日中 時間を要する 病院	週 日 日中 時間を要する
不存在	理 由	利用開始日時点で産休・育休中の場合、利用開始から2か月(産休中の場合、産後8週経過後2か月)以内の就労復帰が必要になりますので、書き漏れのないようご注意ください。	
	発生時期		
出 産	出産予定日 令和 年 月 日	産休 無・有 (令和 年 月 日まで) 育休 無・有 (令和 年 月 日まで)	調停中・未婚・失踪 他()
その他	具体的に		
現在の児童の状況(必ず記入してください)	1 保育園等に預けている ※ こちらから在園を確認する場合があります [ナーサリールーム 家庭保育室 無認可保育園 事業所内保育施設 その他()] ・委託先名称 () (電話 - -) ・委託開始日 (令和 年 月 日から) ・委託料 (月額・日額 円) ・委託日(月・火・水・木・金・土 / 時 分 から 時 分まで)		
	2 保護者が保育している (父・母) 保育場所 [自宅 勤務先 その他()]		
	3 保護者以外の方が保育している 保育者[祖父母(父方・母方) その他の親族(続柄) 友人()]		
	4 その他の状況()		

※申込みされた後で、記載した内容に変更がある場合は『申込内容変更届』を提出してください。
 書類の提出がない場合は優先順位等の変更はできませんのであらかじめご了承ください。