

申込書類の記入例

教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設利用申込書①

教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設利用申込書

令和5年度

藤沢市長 宛

《市使用欄》 転居 2人目 育休中 半月のみ 出産
希望園変更: ① 年 月 日 ② 年 月 日 ③ 年 月 日

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請するとともに、児童が保育を受けることを希望し、認可保育施設の利用を申し込みます。

- ・次の欄について、記入及び□に☑を入れてください。
- ・申込ナビP34～37の記入例等をご確認ください。

記入日: 2022年 10月 1日

住所	〒 ▲▲▲-▲▲▲	
申請児童	氏名・ふりがな	ふじさわ きゅんすけ
	氏名・ふりがな	藤沢 きゅん介
	氏名・ふりがな	ふじさわ きゅんな
	氏名・ふりがな	藤沢 きゅん奈
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	生年月日	2022年 8月 2日
	年齢	2 歳
	申し込み時点での年齢	0 歳
	希望保育施設	<input checked="" type="checkbox"/> 認可保育施設在園() <input checked="" type="checkbox"/> 認可外・幼稚園在園(藤沢キョウ保育園) <input type="checkbox"/> 自宅で保育している <input type="checkbox"/> その他()
	希望保育施設	<input type="checkbox"/> 認可保育施設在園() <input checked="" type="checkbox"/> 認可外・幼稚園在園() <input checked="" type="checkbox"/> 自宅で保育している <input type="checkbox"/> その他()

きょうだい含め、申し込む児童全員をここに記入してください。
例1: 兄が転園申請、弟が新規入所申込みをする場合
例2: 姉が以前より入所申込みをしており、妹が令和5年度から新規入所申込みをする場合
・・・などに該当する場合も、きょうだい2人の氏名等をここに記入してください。

4月入所申込みの場合は記入してください

0歳児が申し込みする場合、必ず入所時点で希望施設の受け入れ月齢に達することができるかの確認をしてください。

2023年4月入所申込みの保育希望開始時期	2023年5月以降保育希望開始時期	保育希望終了時期
<input type="checkbox"/> 新規で入所申込み <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度から継続して申込み (令和4年度第1希望: 社堂保育園)	<input checked="" type="checkbox"/> 4月1次入所申込み <input type="checkbox"/> 4月2次入所申込み	<input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日から 年 月 日まで
希望保育施設番号・保育施設名	見学の有無・希望理由	希望保育施設番号・保育施設名
第1希望 001 藤沢保育園	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input checked="" type="checkbox"/> 済 希望理由 自宅に近いため	希望保育施設番号 希望理由
第2希望 002 社堂保育園	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input checked="" type="checkbox"/> 済 希望理由 父の職場に近いため	希望保育施設番号 希望理由
第3希望 003 鵜沼保育園	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input checked="" type="checkbox"/> 済 希望理由 母の職場に近いため	希望保育施設番号 希望理由
第4希望	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由	希望保育施設番号 希望理由

施設番号についてはP28～P33を参照してください

5月～3月入所申込みの場合は記入してください

全ての方が記入してください

※藤沢市外の保育施設を希望する場合は、施設名の末尾に【市町村名】をご記入ください。

代表者	続柄	氏名・ふりがな	生年月日	マイナンバー・年齢	同居・別居	勤務先・就学先・在園名
代表者	<input checked="" type="checkbox"/> 父	ふじさわ きゅんいちろう	1990年 1月 1日	32 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	株式会社☆☆ ▼▼営業所
	<input type="checkbox"/> 母	藤沢 きゅん一郎				
世帯の状況	<input type="checkbox"/> 父	ふじさわ きゅんこ	1990年 2月 2日			車 ○○支店
	<input checked="" type="checkbox"/> 母	藤沢 きゅん子				
同居(申請児童・代表者以外の一生計家族)	兄	藤沢 さ		7 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	小学校
	祖父	くげめま ふじ美		62 歳	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	レストラン◇◇
	祖母	くげめま ふじ美	1960年 5月 5日	62 歳	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	なし

同居・別居にかかわらず、同一生計のご家族全員についてご記入ください。
※次のような場合も同一生計であれば記入が必要です。
・単身赴任中・留学中などにより別居している場合
・住民票上別世帯で登録している場合

「代表者」欄にご記入いただいた方へ、原則、審査の結果通知や入所後の案内書類などをお送りいたします。ご家庭で検討していただいた上でご記入ください。

障がい者手帳・療育手帳の交付を受けているご家族がいる場合は、全員記入してください。

上記申込児童・代表者方がいましたら、全員の氏名と住所を記入してください。

交付を受けている方の氏名: 鵜沼 ふじ美

《市使用欄》
① R5希望園変更
② R4-R5点数変更
③ R5 ()

教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設利用申込書②

1. 確認事項 (■部分は必ず全員ご回答ください。それ以外の項目は対象の方がご回答ください)

①2022年1月1日時点の父母の住民登録地	<input type="checkbox"/> 藤沢市内	<input checked="" type="checkbox"/> 藤沢市外 → 申込ナビP13のとおり課税証明書をご提出ください (当時の登録地: ◇◇ 都・道・ 県 ●● 市 ・区・町・村)
②2023年1月1日時点の父母の住民登録地		申込ナビP13のとおり課税証明書をご提出ください 都・道・府・県 市・区・町・村
③生活保護を受給している 又は 直近1年以内に受給しますか		年 月 日 ~ 年 月 日
④家族の中で障がい者手帳又は療育手帳を受けている人はいますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input checked="" type="checkbox"/> はい → 表面下部に対象者氏名をご記入の上、手帳のコピーをご用意ください
⑤申込児童は以前に、保護者の産休・育児休暇取得を理由に、藤沢市認可保育施設を退園したことがありますか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい → (退園時期: 年 月 日)
⑥父母のいずれかが、市内の認可保育施設又は藤沢型認定保育施設、幼稚園で、保育士又は幼稚園教諭、保育補助者として、入所に伴い育児休業から復職又は就労開始する予定はありますか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい → 申込ナビP13に記載の必要書類をご用意ください
⑦児童の母に出産予定はありますか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい → 右ページ4の⑥をご記入の上、母子手帳のコピーをご用意ください
⑧申込児童はきょうだい全員で2人以上いますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input checked="" type="checkbox"/> はい → 裏面6をご記入ください(未記入の場合、審査ができません)
⑨就労要件の父母のうち、会社勤めではない方(自営業・個人事業主など)、又は会社役員の方はいますか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい → 申込ナビP14に記載の必要書類をご用意ください
⑩父母のうち、育児休業を取得している方はいますか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい → ⑩を回答してください
⑪父母のうち、不在又は児童と離別、別居している方はいますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input checked="" type="checkbox"/> はい → ⑪を回答してください
⑫(⑪で「はい」と回答した方)不在又は離別、別居している父母の状況についてお答えください	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他 → 事実発生日: 年 月 日 → 申込ナビP13に記載の必要書類をご用意ください <input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任中 <input type="checkbox"/> 入院中	
⑬表面に記入していただいた希望月での入所がかなわなかった場合、本申請を継続しますか	<input checked="" type="checkbox"/> はい(2024年3月入所まで毎月審査を行います) → 右ページ5を回答してください	<input type="checkbox"/> いいえ(申込月のみ審査を行い、審査後は申請を自動的に取下げ扱いとします)
⑭(育児休業取得中の方へ)復職/育児休業の延長についてお答えください。	<input checked="" type="checkbox"/> A 保育施設に入所でき次第、翌月の15日までに復職したい <input type="checkbox"/> B 保育施設への入所よりも、育児休業の延長を優先したい 【Bを選択する方へ】 ・Bを選択した場合、審査申請は申込月のみ有効です。 ・申請は申込月のみ有効です。 ・4月1次申込みの場合は、	

右側の項目に該当する場合は、それに付随する案内を必ず確認の上、必要箇所の記入や書類提出などをご確認ください。

父母のどちらかが不在である場合は回答してください

父母のいずれかが育児休業を取得している場合は回答してください

2. 祖父母の状況(離別・死別等連絡が取れない状態の場合は氏名欄にご記入ください)

	氏名	生年月日	住所
父方	祖父 鵜沼 ふじ太郎	1960年 4月 4日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)
	祖母 鵜沼 ふじ美	1960年 5月 5日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)
母方	祖父 辻堂 きゅん三郎	1960年 6月 6日	<input type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所: 〇〇県〇〇市〇〇町◆◆番地)
	祖母 辻堂 きゅん江	1960年 7月 7日	<input type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所: 〇〇県〇〇市〇〇町◆◆番地)

《市使用欄》	受付者:	本人確認書類	父・母・()	免許証	マイナンバーカード	()
不足書類 (不足・返送)	<input type="checkbox"/> 課税証明書(父・母) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他()					
案内事項	<input type="checkbox"/> 育児休業延長時の就労証明書再提出について <input type="checkbox"/> 育児休業の自動取下げについて <input type="checkbox"/> 出産前後の取り扱いについて <input type="checkbox"/> 次年度への継続申込みについて <input type="checkbox"/> その他()					

教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設利用申込書③

3. 保育の必要性事由①

父	母	具体的内容
<input checked="" type="checkbox"/> 就労・就労内定	<input checked="" type="checkbox"/> 就労・就労内定	➡ 下記①就労・内定を記入してください
<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動	➡ 下記②求職活動を記入してください
<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就学	➡ 下記③就学を記入してください
<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	➡ 下記④疾病・障がいを記入してください
<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護	➡ 下記⑤介護・看護を記入してください
<input type="checkbox"/> 出産	<input type="checkbox"/> 出産	➡ 下記⑥出産・出産予定を記入してください
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	➡ ()

父母の状況に基づいて記入してください(複数選択可)

4. 保育の必要性事由②

	父	母
①就労・内定	就労先 名称:株式会社☆☆ ▼▼営業所 住所:★★県◇◇市●●町○○番地	就労先 名称:◆◆信用金庫 ○○支店 住所:神奈川県●●市◇◇町★番地
	就労開始(予定)時期 <input checked="" type="checkbox"/> 2019年 4月 1日 から (<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定) <input type="checkbox"/> 保育施設に入所でき次第直ちに就労開始	就労開始(予定)時期 <input checked="" type="checkbox"/> 2015年 7月 1日 から (<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定) <input type="checkbox"/> 保育施設に入所でき次第直ちに就労開始
	育児休業の取得(予定)時期 年 月 日 ~ 年 月 日	育児休業の取得(予定)時期 2022年 9月 27日 ~ 2023年 7月 31日
②求職活動	審査の結果入所できなかった場合の、求職活動の予定について <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を一時的に休止し、入所が決まり次第再開する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を継続する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を取りやめる	審査の結果入所できなかった場合の、求職活動の予定について <input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書を参考に、就労開始時期及び育児休業期間を記入してください <input type="checkbox"/> 起業準備を一時的に休止し、入所が決まり次第再開する <input type="checkbox"/> 起業準備を継続する <input type="checkbox"/> 起業準備を取りやめる
③就学	就学先 名称: 住所:	就学先 名称: 住所:
	就学期間(予定) 年 月 日 ~ 年 月 日	就学期間(予定) 年 月 日 ~ 年 月 日
④疾病・障がい	病名・障がい名	病名・障がい名
⑤介護・看護	被介護(看護)者 氏名 介護(看護)者との続柄()	被介護(看護)者 氏名 介護(看護)者との続柄()
⑥出産・出産予定		出産予定日 年 月 日
		出産場所

3. 保育の必要性事由① にて記入した内容に基づいて記入してください

就労証明書を参考に、就労開始時期及び育児休業期間を記入してください

5. 入所がかなわなかった場合の児童の保育状況について

申込児童が1人であれば、ここで申込書の記入は終わりです。

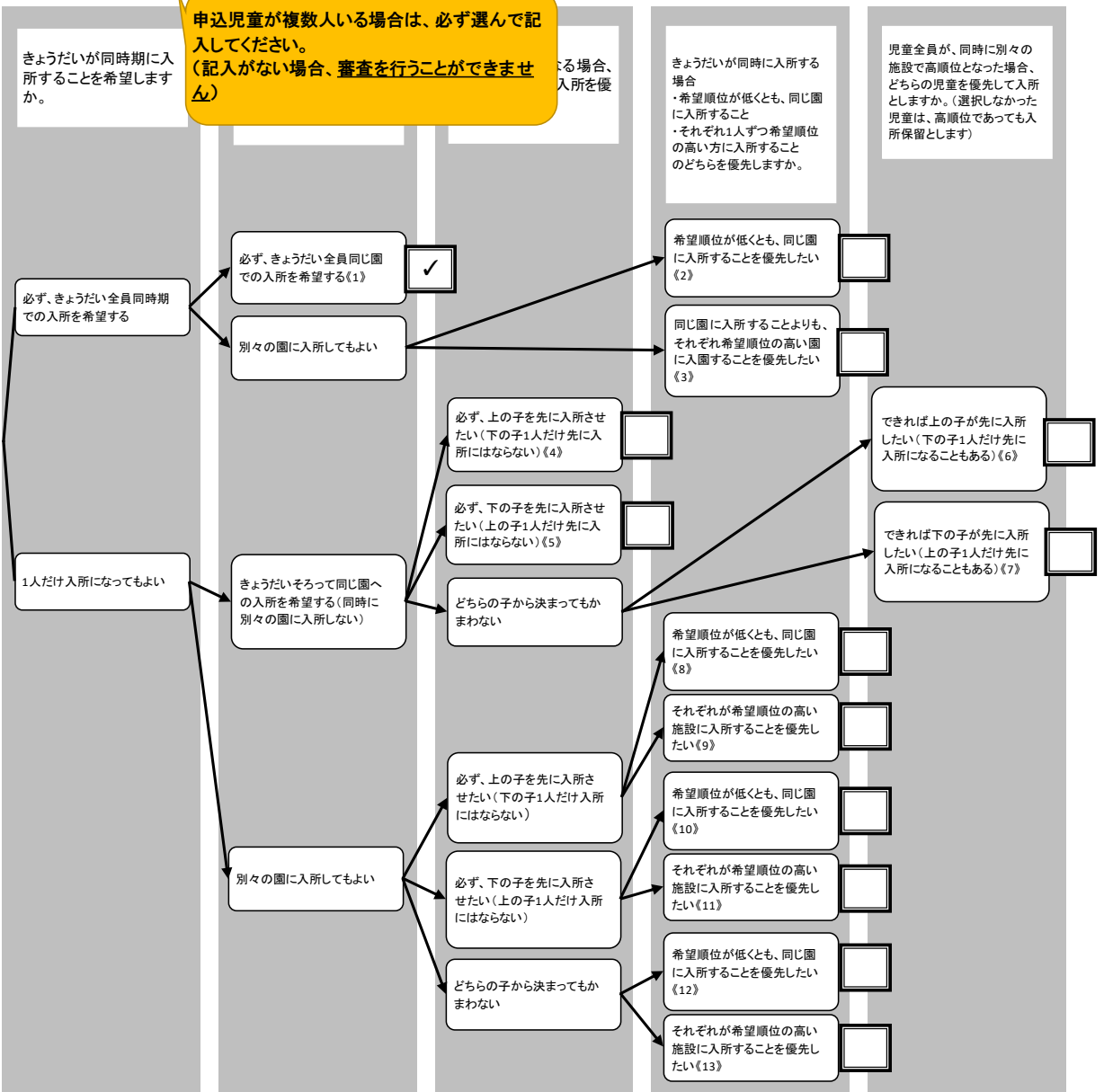
<input checked="" type="checkbox"/> 保護者が自宅で保育する ➡ <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 就労等をしながら休暇を取り休む
<input type="checkbox"/> 児童を就労(就学)先へ連れて保育する ➡ <input type="checkbox"/> 父が連れていく <input type="checkbox"/> 母が連れていく <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 父母以外の親族が保育する ➡ 保育者氏名() 続柄() 場所()
<input type="checkbox"/> 認可保育施設以外の施設を利用する ➡ 施設名(予定)()
<input type="checkbox"/> 求職活動中の方 ➡ 4. 保育の必要性事由②の②を記入してください
<input type="checkbox"/> (転園申請の方)現在利用している保育施設を継続利用する
<input type="checkbox"/> その他()

申込児童が複数人いる(きょうだいで申し込む)場合は、必ず次ページを記入してください。

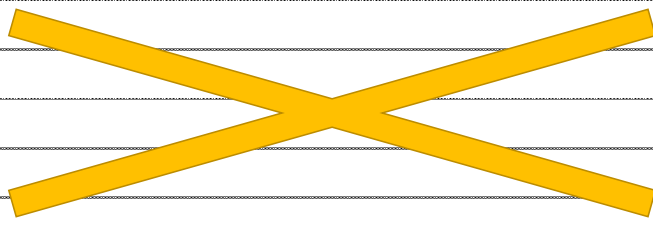
申込児童が2人以上いる場合は、必ず裏面のきょうだい申込条件を必ずご記入ください



6. きょうだいの申込み条件(次のフローに従って条件を絞り込み、希望したいもの1つの に✓を記入してください)



《市使用欄》



保育施設利用申込みの児童調査書②

4. アレルギーや、園での食事対応についてお聞かせください。

- (1) 食物アレルギー・その他のアレルギーはありますか。(宗教上の理由で摂取ができない場合もご記入ください)
- 無
- 不明 ⇒ 卵 牛乳 大豆 小麦 そば その他 ()
- 有 ⇒ 卵 牛乳 大豆 小麦 そば その他 ()

(2) アレルギー「有」と回答した方にお伺いします。

- 医師の診断に基づいていますか。
 - 基づいている 基づいていない
- 摂取(接触)したときのアレルギー症状はどのようなものでしたか。
 - 主に顔に発疹ができる。
- 入所後、保育施設の状況により、必要に応じてご家庭でアレルギー対応のお弁当を登園の
 - 可能 不可能 その他 ()
- 保育園で食事をとる際などに、除去等の特別な対応を必要としますか
 - 対応が必要 対応は不要
 - 対応が必要な場合は、具体的な内容をご記入ください。
 - (摂取可能な量や除去の程度、調味料除去の必要があるかなども含めてご記入ください。)

アナフィラキシーなど重篤な症状を起こしたことがある場合は、特に具体的に記入してください。

かかりつけの病院からどのような指示を得ているのか、家庭ではどの程度除去を行っているのかを記入してください。(調味料や混入程度であれば許容できるのか)エビベンをお持ちの場合は、その旨も記載してください。

全卵での摂取量は1日1/4個までと指示を受けています。調味料やつなぎなどの少量摂取については、今のところ症状は出ていません。

5. その他の大きな病気や慢性的な病気などについてお聞かせください。

- (1) 大きな病気や慢性的な病気などで通院や治療を受けている、または入院歴はありますか。
- 無
- 有 ⇒ **2022** 年 **9** 月 **5** 日から 入院・通院中 服薬中 経過観察中

- (2) 大きな病気や慢性的な病気、入院歴「有」と回答した方にお伺いします。
- 病名 (**急性中耳炎**) 病院名 (**△△クリニック**)
 - 症状 (**耳の痛み**)
 - 入院 年 月 日から 年 月 日まで
 - 通院 週 (**1**) 回 月 () 回
 - 服薬 飲み薬 塗り薬 その他 名称 (**★★★★**)
 - 上記に対し、保育園を利用するうえで、特別な配慮や対応を必要としますか
 - 対応が必要 対応は不要
 - 対応が必要な場合は、具体的な内容をご記入ください。

具体的な対応が必要な場合は、何をどの程度、どのような頻度で対応を希望しているのかを記入してください。また、ご記入いただいた場合も、内容によっては保育施設が対応できない場合があります。

※ 原則として、保育施設での投薬行為等はできません。

6. 入所後の集団生活等にあたり、健康状態でご心配などありましたらご記入ください。

()

これまでの内容を含め、ご心配点がありましたらご記入ください。内定後、入所前面談などにおいて保育施設の方に具体的にご相談ください。

次の項目についてご了承の上、口にチェックをお願いいたします。

- 児童の健康や発達状況により、特別な配慮が必要な場合は、保育課から保育施設に行く場合があります。
- 保育施設の状況によっては、児童を受け入れできない場合があります。
- 本書をご提出をいただいた後、大きな病気等が見つかった等、児童の状況に変化があった場合は、ご報告をお願いします。
- 上記の事項が事実と異なった場合は、内定および入所を取り消すことがあります。

←全ての項目に☑を入れてください。可能な確認をその後、↓の署名欄に署名をしてください。

※詳しい状況を確認するため、母子手帳や児童状況票等のご提示をお願いすることがあります	保護者署名	藤沢 きゅん一郎
--	-------	-----------------

令和5年度保育施設利用申込受理通知

令和5年度保育施設利用申込受理通知

裏面あり

保護者記入欄

「保護者記入欄」をご記入ください。なお、申込み受付後に保育課より本通知を保護者に返送することにより、控えの発行といたします。
 ・記入・提出がない場合（郵送申込は返信用封筒の提出がない場合も含む）、本通知の保護者控えの発行・返送はできません。
 ・受付後、提出書類の返還やコピーの交付を行うことはできません。
 ・郵送申込に関する到着確認の問い合わせは、原則受付できません。

藤沢市長 宛 次の児童について、認可保育施設申込書類を提出します。

保育の開始希望時期	2023年 4月 1日 ※申請書のとおり		
保護者(代表者)氏名	藤沢 きゅん一郎 (児童との続柄: 父)		
児童氏名	生年月日	第一希望保育施設	
藤沢 きゅん介	2020年 7月 1日	藤沢保育園 (第2希望以下は申請書のとおり)	
藤沢 きゅん奈	2022年 5月 2日	藤沢保	
	年 月 日		

收受印

全ての欄をご記入ください。
 なお、令和5年度より、收受後の全ての申込書類について、**コピー等のお渡しはできません。**
 この申込受理通知のコピーを保護者の方へお渡しすることが、申込の控えになります。
 申込内容をすべて控えたい場合は、必ずご自身で**申込書類全てのコピーを申込前におとりください。**

市使用欄

年月	案内用紙交付 済	再提出票交付 済・なし	提出状況
			收受 不足 要再提出 追加提出・再提出日

保護者様 次のとおり、申込書類を收受しましたので、申込控えとして通知します。

教育・保育給付の支給認定申請書兼保育施設利用申込書				
保育施設利用申込みの児童調査書				／
誓約書				／
代表者の本人確認書類(写真付き)				／
マイナンバー確認書類(家族全員分)				／
返信用封筒(郵送申請)				／
保育の必要性を証明する書類	1 就労証明書 2 3 4	父親 母親 その他続柄[] その他続柄[] 父親 母親		／ ／ ／ ／ ／ ／
※2022年1月2日以降に藤沢市に令和4年度住民税所得・課税証明				／
※2023年1月2日以降に藤沢市に令和5年度住民税所得・課税証明				／
児童本人の保育証明書				／
きょうだいの保育証明書				／
戸籍謄本の写し(全部事項証明)				／
保育園(幼稚園)等の就労に際しての書類				／
保育士証又は幼稚園教諭免許				／
転入に関する申立書				／
転居の詳細がわかる書類				／
その他()				／

市使用欄には何も記入しないでください。

裏面の「誓約書」も必ず記入してください。
 全ての口をチェックを入れ、下部に保護者の署名をしてください。

裏面もご記入ください