

四日市市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和6年8月30日

四日市市長 森 智 広

四日市市規則第66号

四日市市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則

四日市市子ども・子育て支援法施行細則（平成26年四日市市規則第53号）の一部を次のように改正する。

第1号様式を次のように改める。

整理番号

**施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書**

四日市市長 宛

年 月 日

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費にかかる教育・保育給付認定を申請します。  
 なお、四日市市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一住所の者を含む。）及び世帯情報等を閲覧すること（マイナンバー制度による情報連携を含む。）、生活保護受給状況、児童扶養手当に関する情報を閲覧することに同意します。また、特定教育・保育施設等に対して必要に応じ情報提供することに同意します。  
 上記に加え、保育料や園児給食代金等を滞納した場合、四日市市職員が自宅及び勤務先へ電話又は訪問、勤務先への給与照会、金融機関等への財産調査及び差押等滞納処分を行うことに同意します。

〒 ー

保護者住所 四日市市

..... TEL 自宅 \_\_\_\_\_

※現時点で市外在住の方 ..... 父携帯 \_\_\_\_\_

..... (転入予定日) ..... 母携帯 \_\_\_\_\_

代表保護者名

年1月1日時点で、住民票が当市以外の方はその市町村名を記入してください（ ）  
 年1月1日時点で、住民票が当市以外の方はその市町村名を記入してください（ ）

申請児童	氏名（フリガナ）	歳児	生年月日	性別	申請児童は第三子以降に該当しますか はい・いいえ
	( )		年 月 日	男・女	

次の①から⑨について記入してください

**①世帯の状況 ※申請児童以外を記入してください**

	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校等	備考
世帯構成員			・		
			・		
			・		
			・		
			・		
			・		

**②利用を希望する期間、希望する施設（事業所名） ※希望された施設で利用調整を行いますので送迎可能な範囲で記入してください**

利用を希望する期間	利用を希望する保育施設名	
希望する期間に✓を入れてください 年 月 日から	第1希望 見学（済・未）	第5希望 見学（済・未）
	第2希望 見学（済・未）	第6希望 見学（済・未）
□ 小学校就学前まで □ 年 月 日まで	第3希望 見学（済・未）	第7希望 見学（済・未）
	第4希望 見学（済・未）	第8希望 見学（済・未）

児童氏名

③保育を必要とする事由等

保育を必要とする事由	続柄	必要とする理由 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	続柄	必要とする理由 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外	
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり ( 年 月 日保護開始)	
希望する利用時間	利用曜日	利用時間
	月・火・水・木・金・土	時 分から 時 分まで

④送迎について

送迎方法	送迎人
<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ( )

⑤祖父母について

父方	祖父 ( 歳 )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所 )	<input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職
	祖母 ( 歳 )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所 )	<input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職
母方	祖父 ( 歳 )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所 )	<input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職
	祖母 ( 歳 )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所 )	<input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職

⑥申請児童の健康状態等について ※安全に保育するにあたって大切な情報のため、詳細に記入してください

発育歴	出生体重( )g 在胎週数( )週 首すわり( )カ月 おすわり( )カ月 歩き始め( )カ月 ワンワン、ママ、ブーブーなどの片言を話す ( )歳 ( )カ月
健診時の指摘等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ (4か月・10か月・1歳6か月・3歳児) 健診の時
健診時の指摘等内容や発育発達面で気になること	<input type="checkbox"/> 発育(身長・体重の伸び等: ) <input type="checkbox"/> 発達(歩けない等: ) <input type="checkbox"/> ことば(発語がない・言葉が増えない等: ) <input type="checkbox"/> 行動(落ち着きがない・人や物に関心を示さない・目が合いにくい・その他) <input type="checkbox"/> 発達等の相談をしたことがある ( 相談施設名 )
病歴	過去にかかった病気: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 現在治療中の病気 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病名 ( ) 医療機関 ( ) <input type="checkbox"/> 心臓病 ( ) <input type="checkbox"/> 呼吸器の病気: 酸素吸入・喘息 ( ) <input type="checkbox"/> ひきつけ: 熱性けいれん・てんかん・ ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 { <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳・乳製品 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 有 { 医療機関 ( ) <input type="checkbox"/> 過去にアレルギー有(現在は問題なし) <input type="checkbox"/> 未摂取のため不明

⑦本児の保育の状況について

<input type="checkbox"/> 年度申請 無・有 <input type="checkbox"/> 育休取得時に保育施設を退所 無・有 ( 園)
<input type="checkbox"/> 転園を希望 ⇒ 申請日時点の在籍園 ( 園)

⑧就学前のきょうだいの保育の状況について

<input type="checkbox"/> 年度申請 無・有
<input type="checkbox"/> 年度時点で保育施設に在籍 ( 園)

⑨きょうだい入所希望について ※きょうだいが在籍しているまたは同時申込みの場合のみ、いずれかに✓を入れてください

<input type="checkbox"/> 同じ保育施設への入所のみ希望する (同じ保育施設に入所できないなら、全員入所しない)
<input type="checkbox"/> 別々の保育施設でも入所を希望する (同時申込みの場合、入所できないきょうだいがいるなら、全員入所しない)
<input type="checkbox"/> きょうだい同時申込みの場合、ひとりだけでも入所を希望する

四日市市記入欄

標

短

1号・2号・3号

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、令和6年9月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 改正後の四日市市子ども・子育て支援法施行細則の規定は、令和7年4月1日以降に教育・保育給付認定を受ける場合の申請について適用し、同日前に教育・保育給付認定を受ける場合の申請については、なお従前の例による。

(こども未来部保育幼稚園課)