

令和7年度

保育所・認定こども園 保育認定 入園・入所申込書 (兼保育児童台帳)

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

整理番号

申請日

記入例

四日市市長
四日市市社会福祉事務所長 宛

令和 6年 9月 20日

次のとおり保育所・認定こども園 (保育認定) への入園・入所を申し込みます。
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。

保護者住所 四日市市

申請時点で四日市市に
住民登録のない方は、
転入予定住所を記入く
ださい

※現時点で市外在住の方

令和7年4月1日時点の年齢を
記入してください
※2ページのクラス年齢参照

代表保護者名

令和6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 (●●市)
令和7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) (ヨッカイチ イチロウ) 四日市 一郎	歳児 3	生年月日 平成 令和 3年 1月 1日	性別 男 女	申請児童は第三子以降に 該当しますか はい・いいえ

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

	氏名	性別	生年月日	職業	備考
世帯構成員	四日市 太郎	父	63. 1. 1	(株)ABC	単身赴任中
	四日市 花子	母	63. 2. 2	〇〇保育園	
	四日市 太	祖父	3. 3. 3	無職	単身赴任等で別居の父母も記入してください。また、備考欄にその旨記載してください
	四日市 花子	祖母	3. 3. 3	無職	
	四日市 二郎	兄	23. 5. 5	〇〇中学校	
	四日市 三子	姉	26. 6. 6	〇〇小学校	

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 令和 7年 4月 1日から ☑小学校就学前まで □令和 年 月 日まで	第1希望 ○○○保育園 見学 (済) 未)
	第2希望 ▲▲▲保育園 見学 (済) 未)
	第3希望 □□□保育園 見学 (済) 未)
	第4希望 ◆◆◆こども園 見学 (済) 未)
	第5希望 ○○○こども園 見学 (済) 未)
	第6希望 (未)
	第7希望 (未)
	第8希望 (未)

事前に施設見学に行った場合は「済」に○を、行ってない場合は「未」に○をつけてください

③保育を必要とする事由等

保育を必要とする事由	続柄 父	必要とする理由 <input checked="" 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 母	必要とする理由 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 左記以外	
生活保護の状況	<input checked="" 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 月・火・水・木・金・土	利用時間 8時 30分から 17時 00分まで

④送迎について

送迎方法	送迎人
<input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" 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 ※R7.4.1時点の年齢で記入してください

父方	祖父 (63 歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職
	祖母 (61 歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 無職
母方	祖父 (62 歳)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所 四日市市〇〇町 1-1)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職
	祖母 (62 歳)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所 四日市市〇〇町 1-1)	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" 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(3000)g 在胎週数(40)週 首すわり(4)カ月 おすわり(8)カ月 歩き始め(13)カ月 ワンワン、ママ、ブーブーなどの片言を話す (1)歳 (6)カ月
健診時の指摘等	<input checked="" 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等:) <input type="checkbox"/> 発達等の相談をしたことがある (相談施設名) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">健診時に指摘や助言があったときは、該当する時期に○をつけてください</div>
病歴	過去にかかった病気: <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 現在治療中の病気 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳・乳製品 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 過去にアレルギーあり <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> きょうだいが在園している場合、 ①同じ施設のみを希望し、別の施設なら入所しない → 一番上に<input checked="" type="checkbox"/> ②同じ施設を希望するが入所できないなら、別の施設でもよい → 真ん中に<input checked="" type="checkbox"/> きょうだい同時申込みの場合、 ①全員同じ施設のみを希望し、別々の施設、または入所できないきょうだいがいるなら、全員入所しない → 一番上に<input checked="" type="checkbox"/> ②全員同じ施設を希望するが、入所できないなら、別々の施設でもよい。ただし、ひとりでも入所できないきょうだいがいるなら、全員入所しない → 真ん中に<input checked="" type="checkbox"/> ③全員同じ施設を希望するが、入所できないなら、別々の施設でもよい。もし、ひとりしか入所できない場合、その児童だけでも入所する → 一番下に<input checked="" type="checkbox"/> </div>

⑦本児の保育の状況について

令和6年度申請 無・**有**
転園を希望 ⇒ 申請日時点の保育施設

⑧就学前のきょうだいの保育の状況について

令和6年度申請 **無**・有
令和7年度時点で保育施設に在園

⑨きょうだい入所希望について

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)
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)
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