様式第17号(第15条関係)、様式第5号(第6条関係)

令和8年度

## 保育施設等の利用に係る現況届

(兼教育・保育給付認定現況届)

(保育児童台帳)

申込先 熊

年齢欄には入所 申込児童の令和 8年4月1日時点 の満年齢を記入 して下さい。

\*供すること及び町が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な 。 (同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に たば示すること。

令和7年 12月 1日

この保育児童台帳: 保護者など世帯員の 基づき決定した利用者

育て支援法による教育・保育・ 学認定及び保育施設等の利用につき次のとおり届出します。

	氏 名	性別	年 齢	生年月日	障がい者 手帳等の 有無	現在入所している保育所等
入所児童	(ふりがな) くまとり たもっ 終取保	男	2	令和 <b>5</b> 年 <b>5</b> 月 <b>1</b> 日	有・無	態取保育所

転所を希望するだ

(注) 転所が決定した後、辞退し

が決定した後、辞退し、 中央保育所

第2希望 東保育所

第1希望

を記入 転所を希望する園が3園以上あ

る場合は、別紙「入所(転所)希望施設変更届」にご記入の上、 ご提出下さい。 たんのでご注意下さい。

保	住 所	〒590-0451 熊取町 <b>野田1丁目1-1</b>			
護	ふりがな 氏 名	くまとり たろう	電話	自 宅	072-452-6293
	以 名	態取 太郎	番号	携帯	$090-\times\times\times\times-\times\times\times$
者	生年月日	昭和 $ imes$ $ imes$ 年 $ imes$ 月 $ imes$ 日		児童から た続柄	爻

でする世	住 所	上記住所と異なる場合は記入下さい			
偶保帯	ふりがな 氏 名	くまとり はなこ	電話	自 宅	072-452-6293
者護に等に	<b>以</b> 石	態取 老子	番号	携帯	$090-\times\times\times\times-\times\times\times$
ずると	生年月日	昭和 $ imes$ $ imes$ 年 $ imes$ 月 $ imes$ 日		児童から た続柄	母

区	分	(注 1)	氏	名	入所児童 から見た 続 柄	性別	年 齢	生年月日	障がい者 手帳等の 有無	職業・通学先等
入	入生( 下計入		態取	ジャンプ	兄	男	8	T·SHR 29·6·1	有·無	中央小学校
所	さの所 い方児		態取	メジーナ	妹	女	3	T·S·H·R 4·7·1	有·無	中央保育所
児	) 一童	$\circ$	態取	令	第	男	1	T·S·H R 6 · 8 · 1	有·無	
童	世よ帯び		態取	一郎	祖父	男	66	T S H · R 34 · 9 · 1	有·無	
の	含保む護		態取	町	祖母	女	65	T S H · R 35 · 5		· •
世	】者 を す除							T·S·H·R ·		は不要です。 特申込のみ
帯	ッ べく て同							T·S·H·R ·	○をつけ	てください。
員	記一							T·S·H·R · ·	無	

(注1) 兄弟姉妹のうち同時に入所申込している児童は「氏名」の左の欄に○印をつけてください。

世帯の状況	ひとり親世帯(左記以外)	※障がい者
生活保護適用	なし・あり (年月日保護開始)	適用者など

※障がい者手帳等が有る場合・ひとり親世帯・生活保護 適用者などは「特定世帯申立書」を記入してください

## **保育の利用を必要とする理由等**(該当するものに**⊘**してください。)

	続柄	必要とする理由						
	NULTET	②就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧						
		□ 水職活動 □ 就学 □ 育児休業 □ その他(						
保育の利用を必要と	·   爻 :	(月〜金)   9時 00分から 17時 30分まで   (土曜)   9時 00分から 16時 30分まで (通勤所要時間 1 時間 分)						
(保護者の状況)		図就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧						
	מו	□求職活動 □就学 □育児休業 □その他(						
	<b>母</b>	(月〜金)   <b>9</b> 時 <b>00</b> 分から <b>17</b> 時 <b>00</b> 分まで   (土曜)   <b>9</b> 時 <b>00</b> 分から <b>12</b> 時 <b>00</b> 分まで   (通勤所要時間 時間 <b>10</b> 分)						
利用を希望する曜日		月 ☑火 ☑水 ☑木 □金 8時 30分から 17時 30分まで						
及び時間(※1)		☑土 8時 30分から 12時 30分まで						
希望する保育必要時間	引 ☑ 保育	育標準時間(7時−18時)(※2) □ 保育短時間(8時30分−16時30分)						
		、保護者の就労時間などから実態に応じて施設が決定します。						
<ul><li>※2 保育施設によっ<sup>*</sup></li></ul>		あります。フレンド幼稚園の場合は7時30分から18時30分です。						
出産される方:出産 <sup>-</sup> ※母子手	予定日( 長(写)が必要 	年						
		申込年度3月31日時点とは、						
祖父母の状況		令和9年3月31日時点です。 						
祖父	☑ 同住所 同住所の場合	□ 別 □ 死亡 □ その他 ( ) )						
父親方		のみま						
祖母	→ 同住所の場合	・のみ記入 申込年度3月31日時点年齢が満60歳未満の場合のみ記入						
	<u>申込年度3月</u> □ 同住所	☑ 別居 □ 死亡 □ その他 ( )						
祖父	⇒ 同住所の場合 申込年度3月	・のみ記入 ⇒ 申込年度3月31日時点年齢が満60歳未満の場合のみ記入  31日時点年齢:満 歳 ⇒ 保育できない理由:□ 就労 □ その他( )						
母親方	□ 同住所	☑ 別居 □ 死亡 □ その他( )						
祖 母	⇒ 同住所の場合 申込年度3月	のみ記入 ⇒ 申込年度3月31日時点年齢が満60歳未満の場合のみ記入  31日時点年齢:満 歳 保育できない理由:□ 就労 □ その他( )						
※同住所かつ申込年度3月31日時点年齢が満60歳未満の祖父母がいる場合は就労証明書や診断書などをご提出ください。								
兄弟姉妹の申請状況								
兄弟姉妹で同時に利用(転所含む)を申請する場合の意向について、下のA、Bいずれか1つに☑をしてください。 Bを選択された場合は①と②についてもいずれか1つを選択してください。								
兄弟姉妹が必ず同じ施設に入所(転所)することを希望する。  □ A ※全員が同じ施設に同時入所(転所)することができない場合は全員入所(転所)保留 (待機)となります。								
<b>一</b>								
	が別々の施設に、 っても構わない。	入所(転所)する 人所(転所)できることを優先する。						
	✓ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	。 別々の施設に入所(転所) することになっ □② ても希望順位が高い施設に入所(転所) できることを優先する。						