様式第17号（第15条関係）、様式第５号（第６条関係）

# 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　取　町　長

この保育児童台帳に記載の個人情報を入所決定した施設へ提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保護者など世帯員の保育の必要性の証明資料、市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示すること。

年　　月　　日

以上の事項に同意の上、子ども子育て支援法による教育・保育給付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） | | | 令和<br>年　月　日 | 有・無 | |

転所を希望する場合：下記に希望保育所等を記入

（注）転所が決定した後、辞退して元の保育所等に戻ることはできませんのでご注意下さい。

| | |
|---|---|
| 第１希望 | |
| 第２希望 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| （保護者（世帯主等）） | 住　所 | 〒<br>熊取町 | | | |
| | ふりがな<br>氏　名 | | 電話番号 | 自　宅 | |
| | | | | 携帯 | |
| | 生年月日 | | 入所児童から見た続柄 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| （同一世帯に属する保護者等） | 住　所 | 上記住所と異なる場合は記入下さい | | | |
| | ふりがな<br>氏　名 | | 電話番号 | 自　宅 | |
| | | | | 携帯 | |
| | 生年月日 | | 入所児童から見た続柄 | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 入所児童の世帯員（入所児童および保護者を除く同一生計の方【別世帯含む】をすべて記入下さい） | | | | | | T・S・H・R　・　・ | 有・無 | |
| | | | | | | T・S・H・R　・　・ | 有・無 | |
| | | | | | | T・S・H・R　・　・ | 有・無 | |
| | | | | | | T・S・H・R　・　・ | 有・無 | |
| | | | | | | T・S・H・R　・　・ | 有・無 | |
| | | | | | | T・S・H・R　・　・ | 有・無 | |
| | | | | | | T・S・H・R　・　・ | 有・無 | |
| | | | | | | T・S・H・R　・　・ | 有・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」の左の欄に〇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** |
| 生活保護適用 | なし・あり（　　年　月　日保護開始） | |

## 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。）

<table>
<tr><td rowspan="5">保育の利用を必要とする理由等<br>（保護者の状況）</td><td>続柄</td><td colspan="3">必要とする理由</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td colspan="3">☐就労　☐妊娠・出産　☐疾病・障がい　☐介護等　☐災害復旧<br>☐求職活動　☐就学　☐育児休業　☐その他（</td></tr>
<tr><td>勤務時間等</td><td colspan="2">（月～金）　時　分から　時　分まで<br>（土曜）　時　分から　時　分まで<br>（通勤所要時間　時間　分）</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td colspan="3">☐就労　☐妊娠・出産　☐疾病・障がい　☐介護等　☐災害復旧<br>☐求職活動　☐就学　☐育児休業　☐その他（</td></tr>
<tr><td>勤務時間等</td><td colspan="2">（月～金）　時　分から　時　分まで<br>（土曜）　時　分から　時　分まで<br>（通勤所要時間　時間　分）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">利用を希望する曜日及び時間（※1）</td><td colspan="2">☐月　☐火　☐水　☐木　☐金</td><td colspan="2">時　分から　時　分まで</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐土</td><td colspan="2">時　分から　時　分まで</td></tr>
<tr><td>希望する保育必要時間</td><td colspan="2">☐　保育標準時間（7時－18時）（※2）</td><td colspan="2">☐　保育短時間（8時30分－16時30分）</td></tr>
</table>

※1 保育施設での児童の保育時間は、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。
※2 保育施設によって異なる場合があります。

出産される方：出産予定日（　　年　　月　　日）
※母子健康手帳（写）が必要です。

## 祖父母の状況

<table>
<tr><td rowspan="2">父親方</td><td>祖　父</td><td>☐ 同住所　☐ 別居　☐ 死亡　☐ その他（　　）<br>⇒ 同住所の場合のみ記入　申込年度3月31日時点年齢：満　歳　⇒ 申込年度3月31日時点年齢が満65歳未満の場合のみ記入　保育できない理由：☐ 就労　☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td>祖　母</td><td>☐ 同住所　☐ 別居　☐ 死亡　☐ その他（　　）<br>⇒ 同住所の場合のみ記入　申込年度3月31日時点年齢：満　歳　⇒ 申込年度3月31日時点年齢が満65歳未満の場合のみ記入　保育できない理由：☐ 就労　☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">母親方</td><td>祖　父</td><td>☐ 同住所　☐ 別居　☐ 死亡　☐ その他（　　）<br>⇒ 同住所の場合のみ記入　申込年度3月31日時点年齢：満　歳　⇒ 申込年度3月31日時点年齢が満65歳未満の場合のみ記入　保育できない理由：☐ 就労　☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td>祖　母</td><td>☐ 同住所　☐ 別居　☐ 死亡　☐ その他（　　）<br>⇒ 同住所の場合のみ記入　申込年度3月31日時点年齢：満　歳　⇒ 申込年度3月31日時点年齢が満65歳未満の場合のみ記入　保育できない理由：☐ 就労　☐ その他（　　）</td></tr>
</table>

※同住所かつ申込年度3月31日時点年齢が満65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。

☐A　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。
※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　兄弟姉妹が別々の施設に入所（転所）することになっても構わない。
- ☐① 希望順位よりもなるべく全員が同じ施設に入所（転所）できることを優先する。
- ☐② 別々の施設に入所（転所）することになっ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。