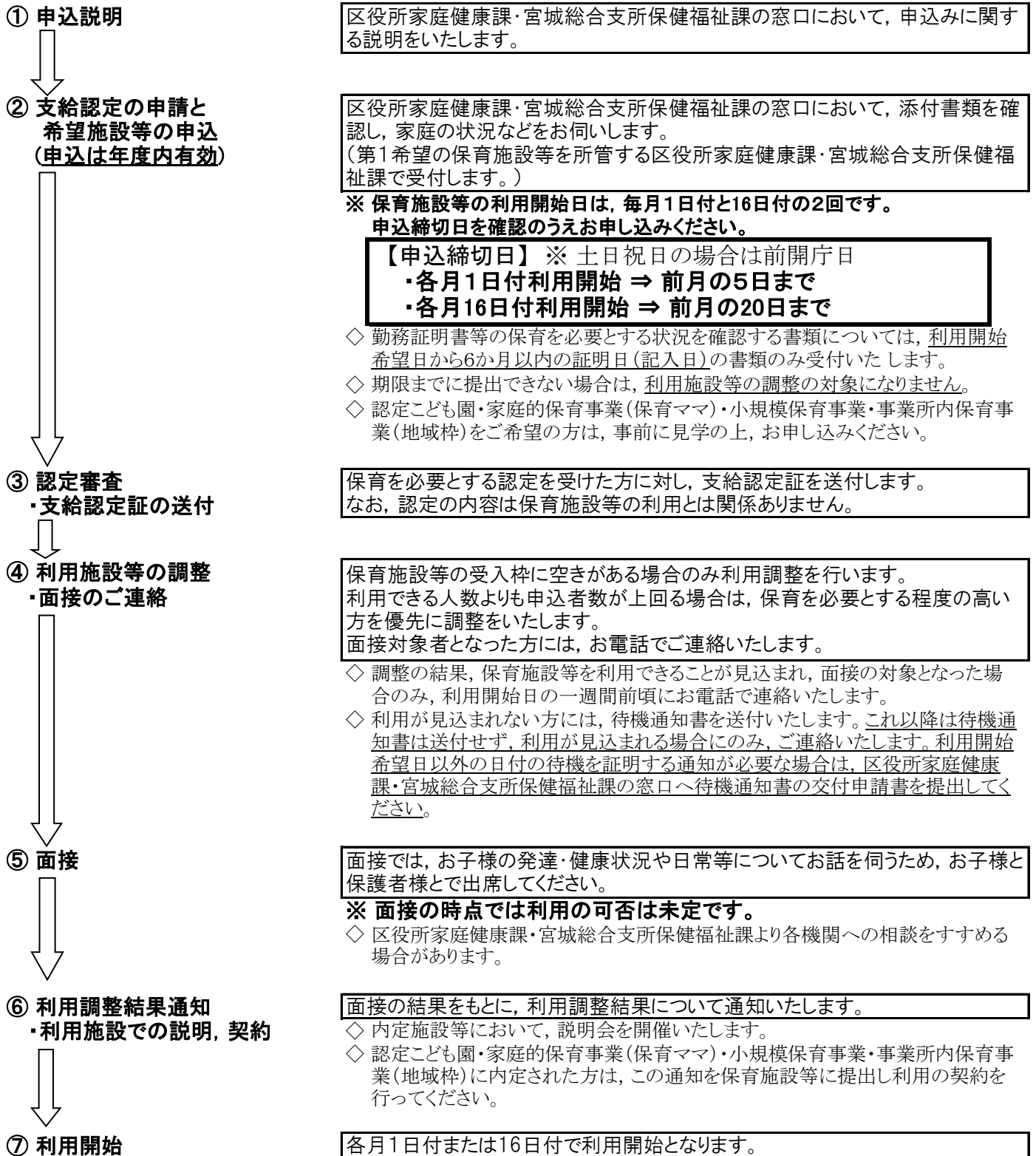


〈保育の利用までのながれ〉

(年度途中からの利用の場合)



受入枠がない等により利用できなかった方は、4月1日以降、空きが生じた際に行われる利用調整により、年度の途中から利用できる場合があります。その際、改めて申込書を提出していただく必要はありません。

【注意事項】

- ※ 利用が見込まれる施設等の面接をご案内した後や、利用調整結果(内定)をお知らせした後、利用を辞退された場合には、次回以降の利用調整において優先順位が下がる場合があります(やむを得ない事情による辞退を除く)。
- ※ 家庭状況に変更があった、希望施設・事業所を変更・追加したい等、申込内容に変更がある場合や、申込みを取り下げる場合はすみやかに区役所家庭健康課・宮城総合支所保健福祉課に連絡してください。
- ※ 利用調整後、申込みの内容と実際の家庭状況とに相違があることが判明した場合は、内定が取り消しとなる場合があります。

支給認定申請書 兼 保育施設等利用申込書 の書き方

本紙をよくご覧になり、もれなくご記入願います。

① ご確認の上ご記入ください。

② 年齢は、平成30年3月31日現在の満年齢を記入してください。

【参考】
平成30年3月31日現在の年齢は、次のようになります。
0歳：平成29年4月2日生まれ以降の方
1歳：平成28年4月2日生～平成29年4月1日生の方
2歳：平成27年4月2日生～平成28年4月1日生の方
3歳：平成26年4月2日生～平成27年4月1日生の方
4歳：平成25年4月2日生～平成26年4月1日生の方
5歳：平成24年4月2日生～平成25年4月1日生の方

③ 別紙「平成30年度保育施設等利用案内」の4ページ(3)保育の必要量を参照してください。

④ 利用を希望する日から、小学校就学前までの範囲内で記入してください。
※利用希望日は各月の1日、16日のみです。

⑤ 同居の家族全員について記入してください。欄が足りない場合は1行に2名記入してください。
すでに兄弟等が保育施設等を利用している場合は、その施設名を勤務先等の欄に記入してください。
利用希望児童については記入する必要はありません。

⑥ 兄弟姉妹で同時に保育施設等の利用を申し込んだ場合、利用調整の結果によって兄弟姉妹のうち一人だけ利用可能となる場合や、別々の施設であれば利用可能な場合があります。利用開始時の希望を確認の上、選択肢を選んでください。

※入所番号		※利用施設等	
※途中入所	平成	※解除	平成
※移行	利用施設等： (平成)		

① 子ども・子育て支援制度 支給認定申請書 兼 保育施設等利用申込書

- 「注意事項確認票」(平成30年度保育施設等利用案内12頁)に同意の上、次のとおり支給認定の申請及び保育利用の申込をします。
- この申請書兼申込書は平成30年度内のみ有効です。
- 油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください(摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください)。

(あて先) 仙台市長

平成 30 年 11 月 〇 日

〒 〇〇〇-〇〇〇〇

日中に連絡のとれる番号を記入してください。

保護者住所 仙台市 〇〇区△△町一丁目1-1 ☆☆アパート101号

氏名 仙台 太郎 (父携帯電話) 090-〇〇〇〇-△△△△

電話番号 022-〇〇〇-△△△△ (母携帯電話) 080-△△△△-〇〇〇〇

フリガナ 児童氏名	児童生年月日	平成30年3月31日 現在の年齢	性別	現在の保育の状況
センダイ スミシ	平成 25 年 12 月 3 日	4 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭(父・母・祖父・祖母・) <input type="checkbox"/> 幼稚園・認可外施設等() <input type="checkbox"/> 一時預かり() <input type="checkbox"/> その他()
仙台 すみれ				
希望する保育必要量	③	<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間(最大で11時間) <input type="checkbox"/> 短時間(最大で8時間)		※保育必要量については、利用案内の説明をご覧ください。
支給認定及び保育利用の希望期間	④	(平成 30 年 4 月 1 日) ~ ()		
保育施設等希望する	第①希望 〇〇 保育園 (青・宮・若・太・泉) <input checked="" type="checkbox"/> 見学済	第⑤希望 〇× 保育園 (青・宮・若・太・泉) <input checked="" type="checkbox"/> 見学済		
	第②希望 △△ 保育所 (青・宮・若・太・泉) <input checked="" type="checkbox"/> 見学済	第⑥希望 △□ 保育所 (青・宮・若・太・泉) <input checked="" type="checkbox"/> 見学済		
	第③希望 □□ 保育園 (青・宮・若・太・泉) <input type="checkbox"/> 見学済			
	第④希望 ☆☆ 保育所 (青・宮・若・太・泉) <input type="checkbox"/> 見学済			
	第⑨希望以下はこちらにご記入ください(見学の有無についてもご記入ください)。※見学の有無は保育利用の優先順位には影響ありません。			
と保育を理由必要	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input checked="" type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他()			
	父は就労、母は同居の祖母の介護で、昼間子どもを保育するものがいないため。			

児童の家庭の状況 開始希望日時点の状況をご記入ください

フリガナ氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・就学先の名称、利用中の施設名、病状等
⑤ センダイ タロウ	父	大正昭和平成 53年 2月 25日	40歳	(株)〇〇〇 電話 〇〇〇-〇〇〇〇
仙台 太郎				
センダイ ハナコ	母	大正昭和平成 56年 2月 8日	37歳	同居の祖母の介護 電話
仙台 花子				
センダイ タイチ	兄	大正昭和平成 23年 5月 1日	6歳	H30.4月から〇〇小学校 電話 □□□-〇〇〇〇
仙台 太一				
センダイ サクラ	妹	大正昭和平成 29年 1月 26日	1歳	自宅(同時申込中) 電話
仙台 さくら				
ミヤギ フトシ	祖父	大正昭和平成 26年 5月 5日	66歳	△△商店 電話 △△△-△△△△
宮城 太				
ミヤギ カオリ	祖母	大正昭和平成 27年 11月 26日	65歳	☆☆病のため療養中 電話
宮城 かおり				

※以下の項目に該当する場合はそれらの状況が証明できる書類(4頁参照)をご提出ください。
*ひとり親の場合 離婚 未婚 死別 その他 *生活保護適用あり *障害をお持ちの方と同居

(裏面)

家庭状況調査

1. 祖父母の状況(別居の場合は住所を記入してください。その他の場合は状況を記入してください。)

	同居の有無	氏名	住所	年齢	就労の状況
父	同居	仙台 一郎	死去	歳	就労・在宅 その他()
	別居	仙台 和子	宮城県〇〇市△△町2丁目1-1	68歳	就労・在宅 その他()
方	別居				
連絡先			□□□-〇〇〇-△△△△		

	同居の有無	氏名	住所	年齢	就労の状況
母	同居	宮城 太	同居	66歳	就労・在宅 その他()
	別居	宮城 かおり	同居	65歳	就労・在宅 その他()
方	別居				
連絡先			△△△-□□□-〇〇〇〇		

2. 兄弟姉妹同時申込の場合の希望【1~4のいずれかをご選択ください】

- ⑥
- 1. 兄弟姉妹が同時に同じ保育施設等を利用できる場合のみ利用する(できなければ共に利用しない)
 - 2. 兄弟姉妹が同時に利用を開始できれば、別々の保育施設等の利用でも構わない
⇒利用調整の結果、希望順位を下げれば兄弟姉妹で同時に同じ保育施設等を利用できる場合があります
 a. 希望順位が低くても同じ保育施設等を同時に利用したい
 - 3. 別時期でも良いので同じ保育施設等を利用したい【b, c, dのいずれかを選択】
⇒利用調整の結果、兄弟姉妹で同時に別々の保育施設等を利用できる場合があります
 b. 上の子が先に利用 c. 下の子が先に利用 d. 施設等の希望順位が高い子が先に利用
 - 4. 別時期に別々の保育施設等の利用でも構わない
⇒利用調整の結果、希望順位を下げれば兄弟姉妹で同時に同じ保育施設等を利用できる場合があります
 e. 希望順位が低くても同じ保育施設等を同時に利用したい