様式第1号(第3条関係)

新規	継続	転園

転園前の施設名(　　)

令和9年度　保育所・幼稚園等入所申込書

(兼　教育・保育給付認定申請書)

①

令和　　年　　月　　日　申込

保護者	住　所	安来市　　町　　番地 (アパート名等)		
	ふりがな		※昼間の希望連絡先	
	氏　名		父 ・ 母 ・ その他〈　　〉	
	連絡先	自宅	携帯(父)	携帯(母)

安来市長　　様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請し、併せて入所を申し込みます。

入所児童	ふりがな		生年月日	年齢 / 性別
	氏　名		R　年　月　日生	男・女

入所希望施設名	第1希望	在籍施設		
	第2希望	認定希望区分(該当に☑)	☐1号	満3歳以上で、幼稚園・認定こども園等での教育を希望
	第3希望		☐2号・3号	保育所・認定こども園等での保育を希望

保育の実施を希望する期間	令和　年　月　日から　令和　年　月　日まで	
保育の利用を希望する時間	時　分　から　時　分　まで	☐標準　☐短時間
保育の利用を必要とする理由(該当に☑) 父	☐①就労　☐②妊娠・出産　☐③疾病・障がい　☐④介護等　☐⑤災害復旧 ☐⑥求職活動　☐⑦就学　☐⑧その他(　　)	
保育の利用を必要とする理由(該当に☑) 母	☐①就労　☐②妊娠・出産　☐③疾病・障がい　☐④介護等　☐⑤災害復旧 ☐⑥求職活動　☐⑦就学　☐⑧その他(　　)	

○入所児童の家庭の状況　※入所児童以外のご家族を全てご記入ください。

区分	氏名	入所児童との続柄	性別	生年月日	年齢	職業または学校・幼稚園・保育所等名	障がいの有無
同居の家族及び別居の配偶者養育する子ども			男・女	T・S H・R　年　月　日	歳		有 ・ 無
			男・女	T・S H・R　年　月　日	歳		有 ・ 無
			男・女	T・S H・R　年　月　日	歳		有 ・ 無
			男・女	T・S H・R　年　月　日	歳		有 ・ 無
			男・女	T・S H・R　年　月　日	歳		有 ・ 無
			男・女	T・S H・R　年　月　日	歳		有 ・ 無

ひとり親の場合の理由	☐離婚　☐死別　☐未婚　☐その他(　　)　年　月～	※確認	
※生活保護の状況	☐適用なし　☐適用あり(　　年　月　日保護開始)		

※「障がいの有無」で「有」に○をされた方の、障害者手帳等のコピーを添付してください。　(裏面あり)

市記載欄	父	母	祖父	祖母	その他	指数 / 継続きょうだい	第何子	入力者	☐世帯区分 ☐主宰者 ☐多子軽減	確認者	☐世帯区分 ☐主宰者 ☐多子軽減
	備考									確認者	☐世帯区分 ☐主宰者 ☐多子軽減

家庭調査書

※ 重 要 事 項 ※

本調査書は入所基準に基づき、入所資格を確認し、適正な入所承諾を行うための重要な書類ですので、下表の**太枠内の事項について詳細に記入**してください。

令和8年1月1日時点の住所	

※父または母で現住所と異なる場合は記入してください。

●申込児童の状況　児童名（　　）※以下にチェック☑またはご記入ください。

児童の健康状態	□良好　□病気あり（病名・症状:　　）
アレルギー等	□無　□有（物質名・症状:　　）
与えている薬	□無　□有（薬名・与薬方法・回数等:　　）
障害者手帳等の有無	□無　□有（身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・特別児童扶養手当受給）
その他気になるところ	□無　□有（ことば・視覚・聴覚・身体機能・行動面・精神面・情緒面） 具体的に（　　）
集団生活の経験	□無　□有（施設名／　　所在地／　　期間／　年　月～　年　月）

※以下は2・3号（保育所、認定こども園等）の場合に該当するものに記入または○をしてください。

●父母の状況（保育を必要とする理由）

①就労	**父**の勤務先等の名称			TEL:
家庭外労働	主な労働時間	:　～　:　まで　／　週　日・1日　時間程度		
家庭内労働	**母**の勤務先等の名称			TEL:
パート等	主な労働時間	:　～　:　まで　／　週　日・1日　時間程度		
自営業等	育児休業期間（父・母）	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日		
②妊娠・出産	令和　年　月　日 出産（予定）			
③疾病・障がい等	疾病	父・母	病　名	
	障がい	父・母	□身体　□精神　□療育	
④介護等	介護をおこなう者	□父　□母		
⑤災害復旧等	□火災　□風水害　□地震　□その他（　）			被災日:令和　年　月　日
⑥求職活動	□ 求職活動中　□ 起業準備中			
⑦就学	学校または職業訓練校名		期間	令和　年　月　日～令和　年　月　日
⑧その他	具体的な状況:			

備　考	

●祖父母の状況

		氏名	年齢	同居等の状況（※敷地内は同居とみなします）	就労の状況等
父方	祖父		歳	□同居　□離別　□死別 □別居（□市内　□市外）	就労等（□月120時間以上□48時間以上□48時間未満） □疾病・介護等（　）□就労していない
	祖母		歳	□同居　□離別　□死別 □別居（□市内　□市外）	就労等（□月120時間以上□48時間以上□48時間未満） □疾病・介護等（　）□就労していない
母方	祖父		歳	□同居　□離別　□死別 □別居（□市内　□市外）	就労等（□月120時間以上□48時間以上□48時間未満） □疾病・介護等（　）□就労していない
	祖母		歳	□同居　□離別　□死別 □別居（□市内　□市外）	就労等（□月120時間以上□48時間以上□48時間未満） □疾病・介護等（　）□就労していない