

入所決定保育所名	児童番号	年齢
----------	------	----

上記欄は記入不要

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定兼保育所入所申込申請書（児童台帳）

令和 年 月 日

（あて先）東海市長

代表保護者（申請者）氏名

※申請者以外が提出する場合に記入。上記申請及び個人番号の提出について、次の者に委任します。

受任者（提出者）住所
氏名
申請者との関係

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定及び保育所等への入所に次の通り申込みます。また、市が入所の際に必要な個人情報（同一世帯者含む）及び利用負担額算定に必要な税並びに保育料減免の判定に必要な情報を閲覧すること、その情報に基づき決定した利用負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請 児童	(フリガナ) 氏 名	生年月日				性別	障害者手帳、 療育手帳等の有無													
		令和 年 月 日生	令和 8 年 4 月 1 日時点の年齢 歳			男・女	有 ・ 無													
	第 1 子 ・ 第 2 子 ・ 第 3 子以降	個人番号																		
保護者	〒 ー 東海市	電話番号（自宅）		－																
		保護者携帯電話		父：		－														
		保護者携帯電話		母：		－														
		メールアドレス																		
	令和 7 年 1 月 1 日時点の住民登録地 課税有無		父	東海市内・市外（ ）				母	東海市内・市外（ ）											
	令和 8 年 1 月 1 日時点の住民登録地 課税有無		父	東海市内・市外（ ）				母	東海市内・市外（ ）											

区分	氏 名	児童と の続柄	生年月日	備考 要保護者世帯状況確認
家庭の状況 入所児童を除く同居の方全て		父	S・H・R 年 月 日	☐ 障害者手帳所持者 ☐ 障害基礎年金受給あり 個人番号
		母	S・H・R 年 月 日	☐ 障害者手帳所持者 ☐ 障害基礎年金受給あり 個人番号
			S・H・R 年 月 日	在籍施設名（※） ☐ 障害者手帳所持者 ☐ 特別児童扶養手当の支給対象児童 ☐ 障害基礎年金受給あり ☐ 監護なし（扶養していない等）
			S・H・R 年 月 日	在籍施設名（※） ☐ 障害者手帳所持者 ☐ 特別児童扶養手当の支給対象児童 ☐ 障害基礎年金受給あり ☐ 監護なし（扶養していない等）
			S・H・R 年 月 日	在籍施設名（※） ☐ 障害者手帳所持者 ☐ 特別児童扶養手当の支給対象児童 ☐ 障害基礎年金受給あり ☐ 監護なし（扶養していない等）
			S・H・R 年 月 日	在籍施設名（※） ☐ 障害者手帳所持者 ☐ 特別児童扶養手当の支給対象児童 ☐ 障害基礎年金受給あり ☐ 監護なし（扶養していない等）
			S・H・R 年 月 日	在籍施設名（※） ☐ 障害者手帳所持者 ☐ 特別児童扶養手当の支給対象児童 ☐ 障害基礎年金受給あり ☐ 監護なし（扶養していない等）

（※）在籍している施設を記入してください。学校等教育機関（幼稚園含む）や保育所等児童福祉施設（認可外保育施設や療育施設含む）

利用希望期間、希望施設名

利用を希望する期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 末 日まで ・ 就学前まで									
利用を希望する 保育所等	公立 保育所	一番畑		名和		名和東		渡内		平洲	
		木庭		みどり		明倫		富木島		東山	
		大田		高横須賀		横須賀		養父		加木屋	
		三ツ池		大堀		加木屋南					
希望順位を数字で記入 希望順位の記載のない 保育所等については、利 用調整を行いません	私立 保育所	エチュード上野台		きだっこえん		memorytree 社山保育園					
	こども園	葵名幼稚園		明佳幼稚園							
	小規模	memorytree 名和北保育園		memorytree 太田川保育園		荒尾サンフレンズ 保育園		加木屋町サン フレンズ保育園		memorytree 名和町保育園	
memorytree 伏見保育園			はな保育室 たかよこすか		名和駅前サン フレンズ保育園		めいてつ保育ステーショ ン大池公園ぼっぼ園		はな保育室 かぎや		
memorytree 名和寺徳保育園											

保育の利用を必要とする理由等

保護者の 状況 1	続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）												
	保育の利用 を必要とす る理由	★「就労」は（就労実績数（3か月平均））でチェック					就 労 ・ 就 学 以 外	☐ 妊娠・出産 （出産予定日：令和 年 月 日）						
		☐ 就労	☐ 月 160 時間以上					☐ 育児休業						
			☐ 月 140 時間以上					☐ 同居親族の介護・看護						
			☐ 月 120 時間以上					☐ 疾病・障がい						
			☐ 就学	☐ 月 100 時間以上					☐ 求職活動					
				☐ 月 80 時間以上					☐ その他（ ）					
☐ 月 60 時間以上														
保護者の 状況 2	続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）												
	保育の利用 を必要とす る理由	★「就労」は（就労実績数（3か月平均））でチェック					就 労 ・ 就 学 以 外	☐ 妊娠・出産 （出産予定日：令和 年 月 日）						
		☐ 就労	☐ 月 160 時間以上					☐ 育児休業						
			☐ 月 140 時間以上					☐ 同居親族の介護・看護						
			☐ 月 120 時間以上					☐ 疾病・障がい						
			☐ 就学	☐ 月 100 時間以上					☐ 求職活動					
				☐ 月 80 時間以上					☐ その他（ ）					
☐ 月 60 時間以上														
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ☐ 祖父母、親戚等と同居 ☐ 上記以外					生活保護の適用の有無			☐ なし ☐ あり					
世帯収入（父母合算）が 360 万円未満相当		☐ 該当しない ☐ 該当する→				☐ 要保護者（生活保護法に規定する保護を必要とする状態にある者） ☐ 母子父子世帯（母子及び父子並びに寡婦福祉法で規定される者） 該当となった日（ S・H・R 年 月 日） ☐ 多子世帯◆（入所児童が第 2 子または第 3 子に該当する）								
別居の子がいる場合		第 1 子の氏名 別居の理由			続柄	第 2 子の氏名 別居の理由			続柄					

保育の利用を必要とする時間等 利用希望曜日 ☐月・☐火・☐水・☐木・☐金・☐土

平日	開始	☐ 7:30 ☐ 8:00 ☐ 8:30 ☐ 9:00	終了	_____ : _____ ☐ 16:00 ☐ 16:30 ☐ 17:00 ☐ 17:30 ☐ 18:00 ☐ 18:30 ☐ 19:00 ☐ 19:30 ☐ 20:00	
土	☐ 不要	開始	☐ 7:30 ☐ 8:00 ☐ 8:30 ☐ 9:00	終了	_____ : _____ ☐ 16:00 ☐ 16:30 ☐ 17:00 ☐ 17:30 ☐ 18:00 ☐ 18:30 ☐ 19:00 ☐ 19:30 ☐ 20:00

※8 時～16 時まで短時間認定、8 時～19 時まで標準時間認定となります。
※7 時 30 分～8 時の早朝保育を利用する場合は、別途早朝保育使用料がかかります。

通勤手段・時間（保育の利用を必要とする理由が「就労」の方）

	父			母		
手段	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ 自動車 ☐ バス、電車・ ☐ その他 （自宅の最寄り： ） （職場の最寄り： ）			☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ 自動車 ☐ バス、電車・ ☐ その他 （自宅の最寄り： ） （職場の最寄り： ）		
時間	片道 時間 分			片道 時間 分		

園長所見