

保育の利用申込書兼教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

目黒区長 宛て

区収受欄

保育の利用について次のとおり申し込みます。

※個人番号は、行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（以下、「法」といいます。）第9条に基づき、本申請に係る事務の処理に必要な範囲を超えて利用することはありません。

※本様式は法第14条に基づき提出していただくものです。

※代理で申請される場合は、代理権の確認書類（委任状等）及び代理人の身元確認書類が必要です。

		フリガナ		続柄	電話番号	個人番号													
		保護者氏名				生年月日													
申請者 (保護者)	保護者①				— —														
					□携帯 □自宅 □その他 ()	S・H・R . .													
	住所地	昨年1月1日 □目黒区 □他自治体等 () / 今年1月1日 □目黒区 □他自治体等 ()																	
	保護者②				— —														
		□携帯 □自宅 □その他 ()	S・H・R . .																
	住所地	昨年1月1日 □目黒区 □他自治体等 () / 今年1月1日 □目黒区 □他自治体等 ()																	
現住所		目黒区 丁目 番 号																	

児 童 1		性 別	個人番号												
			生 年 月 日						保育利用時間						
ふりがな	氏 名	男 ・ 女	年 月 日						□標準時間 □短時間						
第1希望			第6希望												
第2希望		第7希望													
第3希望		第8希望													
第4希望		第9希望													
第5希望		第10希望													
保 育 の 希 望 開 始 日		令和 年 月 1 日 から													

児 童 2		性 別	個人番号												
			生 年 月 日						保育利用時間						
ふりがな	氏 名	男 ・ 女	年 月 日						□標準時間 □短時間						
第1希望			第6希望												
第2希望		第7希望													
第3希望		第8希望													
第4希望		第9希望													
第5希望		第10希望													
保 育 の 希 望 開 始 日		令和 年 月 1 日 から													

同時に2人以上の児童の利用を申し込む場合の兄弟条件（保育施設利用のご案内30pをご覧ください）

(1) ①～④のうち一つを選択してください。

☐ ①

同時期に同じ保育施設を利用できなければ空き待ちをする。※

☐ ②

同時期であれば、別々の保育施設でも利用する。

☐ ③

1人だけでも利用する。他の児童は兄弟と同じ保育施設を利用できるまで空き待ちをする。※

☐ ④

1人だけでも利用する。他の児童は別々の保育施設でも良いので空き待ちをする。

(2) 双子の申込みで（1）の①以外の場合、優先する児童名を記入してください（ ）。

※下の子が内定した場合、下の子の内定施設1園のみが上の子の選考対象施設となります。

(家庭状況書)

父母の状況

		母の状況		父の状況	
過去の就労先 ※児童の出生後に転職をしている場合はご記入ください。	事業所名				
	所在地				
	電話番号	()		()	
	在職期間	年 月 日～ 年 月 日		年 月 日～ 年 月 日	
傷病心身障害	傷病名 障害名				
	手帳	有 (級・度) ・ 無		有 (級・度) ・ 無	
出産	予定日	令和 年 月 日			
保育を必要とする理由	いずれかにチェック	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 不存在 ☐ その他 ()		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 不存在 ☐ その他 ()	
育児休業	☐ 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる。 ※上記にチェックした場合、調整指数を▲40する等、より保育を必要とする方を優先して選考を行います。 ハローワークから、 <u>保育の利用申込書の全ページ</u> のコピーを求められる場合があります。あらかじめコピー等してから提出してください。				

保護者・申込児童以外の同居親族（祖父母、兄弟姉妹など。別世帯である場合はご記入不要です。）

世帯員		児童との続柄	性別	生年月日	年齢	職業 学校名 幼稚園名 保育園名
ふりがな氏名					歳	
ふりがな氏名					歳	
ふりがな氏名					歳	
ふりがな氏名					歳	
ふりがな氏名					歳	
ふりがな氏名					歳	
生活保護の適用		無 ・ 有（目黒区 ・ 目黒区以外） 年 月 日から受給				

児 童 1		氏 名		
日中の 保育状況	1 右記に預けている 2 母親・父親が保育している 3 勤務先に連れて行っている 4 祖父母等が保育している (同居・別居)(児童宅・その他) 5 その他 ()	預 け 先	☐ 就学まで在園可能な認可保育園 (名称: _____)	
			☐ その他(名称: _____) 受託証明書を添付(受託先が三親等以内の親族、受託頻度が週3日1日4時間に満たない場合、目黒区で入所選考している施設は添付不要) ※1	
前受託先がある場合 ※2	預け先1 _____ 住 所 _____ 電 話 _____ 受託期間 年 月 日～ 年 月 日			
	預け先2 _____ 住 所 _____ 電 話 _____ 受託期間 年 月 日～ 年 月 日			
健康状態	☐アレルギー体質がありますか 1 ない 2 不明 3 ある ある 場合⇒ 症状・除去食など () ☐継続的に通院治療等をしていますか 1 いいえ 2 はい ☐お子様の発育面で気になることはありますか 1 いいえ 2 はい			
「はい」の方は、<u>児童の健康状況申告書※3</u>をご記入ください。				
児 童 2		氏 名		
日中の 保育状況	1 右記に預けている 2 母親・父親が保育している 3 勤務先に連れて行っている 4 祖父母等が保育している (同居・別居)(児童宅・その他) 5 その他 ()	預 け 先	☐ 就学まで在園可能な認可保育園 (名称: _____)	
			☐ その他(名称: _____) 受託証明書を添付(受託先が三親等以内の親族、受託頻度が週3日1日4時間に満たない場合、目黒区で入所選考している施設は添付不要) ※1	
前受託先がある場合 ※2	預け先1 _____ 住 所 _____ 電 話 _____ 受託期間 年 月 日～ 年 月 日			
	預け先2 _____ 住 所 _____ 電 話 _____ 受託期間 年 月 日～ 年 月 日			
健康状態	☐アレルギー体質がありますか 1 ない 2 不明 3 ある ある 場合⇒ 症状・除去食など () ☐継続的に通院治療等をしていますか 1 いいえ 2 はい ☐お子様の発育面で気になることはありますか 1 いいえ 2 はい			
「はい」の方は、<u>児童の健康状況申告書※3</u>をご記入ください。				

※1 認可外保育施設保育料助成制度および認可外保育施設等の無償化を利用するには、別途申請が必要です。

※2 前受託先がある場合は、必ずご記入ください。

※3 「児童の健康状況申告書」は、児童1人につき1枚ご記入ください。

児童の健康状況申告書

※上記にかかわらず、本申告書の記入をお願いする場合がありますので、ご協力をお願いいたします。

記入は漏れのないようお願いいたします。

住所	目黒区		
保護者名		電話番号	
児童名	(男・女)	生年月日	年 月 日

[illegible]

5 けいれんやひきつけの既往		
☐ あり(歳 か月頃) 診断名: ☐ 発熱あり ℃で 回 ☐ 発熱なし ☐ なし		
6 医療的ケアの必要性		
☐ あり ☐ なし ☐ 吸引(☐ 鼻口 ☐ 気管カニューレ ☐ その他:) ☐ 経管栄養(☐ 経鼻 ☐ 胃ろう・腸ろう ☐ その他:) ☐ 導尿 ☐ 酸素吸入・管理 ☐ モニタリング ☐ 糖尿病対応(インスリン注射、血糖値管理等) ☐ 人工肛門・人工膀胱 ☐ 薬剤投与 ☐ その他()		
7 アレルギー等		
アレルギーの種類() 症状: 対応 ☐ 除去食 ☐ 薬品使用()		
8 与薬		
薬品名() 与薬回数、方法等()		
9 相談している機関等があれば記入してください		
機関名・部署名() 担当者名()		
10 通所施設や利用しているサービスがあれば記入してください		
通所施設() () 訪問診療() 訪問看護() () 作業療法() 理学療法() 言語療法() 摂食指導() その他()		
11 手帳の有無について ※手帳をお持ちの場合は手帳の写しをご提出ください		
☐ 身体障害者手帳(級) ☐ 精神障害者保健福祉手帳(級) ☐ 愛の手帳・療育手帳(度)		
12 手当等の受給について		
☐ 心身障害者福祉手当 ☐ 障害児福祉手当 ☐ 重度心身障害者手当 ☐ 児童育成手当一障害手当 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 児童扶養手当		
児童の健康状況申告書の内容については入所選定会議や利用(入所)が内定した保育施設等へ情報提供することに同意します。 令和 年 月 日 保護者氏名		

※申込書を提出するにあたり再度下記の内容を確認の上、署名してください。

同意事項	
1	申込み前に「保育施設利用のご案内」を読み、内容を理解しました。
2	必要書類は必ず申込み締切日までに全て揃えてご提出ください。利用調整は申込み締切日までに提出された書類で審査します。提出がない場合や書類の内容に不備がある場合は、利用調整の際に不利に、又は対象外となる場合があります。申込み締切日後に提出された書類は、次回以降の利用調整から対象になります。 なお、郵送で提出した場合の同封漏れや郵便事故による未着について、区は一切の責任を負いません。また、書類到着の連絡はいたしません。
3	提出された書類の返却はできません。必要な場合は、あらかじめご自身で写しを取ってからご提出ください。
4	入所、転所及び延長保育利用申込書の有効期間は、申込書を提出した月から1年間です。申込有効期間内に、ご希望の保育施設に空きが出た場合は利用調整の対象になります。 申込み締切日までに提出された書類の状況が利用開始時まで継続（有期雇用で就労している場合は契約更新を）しているものとして指数を認定し、利用調整を行います。申込みされた内容（希望保育施設、就労状況、児童の保育状況、家庭状況等）に変更が生じた場合は、各月申込み締切日までに必要書類をご提出ください。申込み内容と入所時の状況が異なった場合、内定の取消し、又は退所となります。
5	有効期間切れについて、区から再申込みのご案内はいたしません。有効期間についてはご自身で確認してください。再申込みがない場合は、申込みを続ける意思がないものと判断します。
6	兄弟同時にお申込みされる方は「保育施設利用のご案内」28ページを必ずご確認の上、保育の利用申込書にある「同時に2人以上の児童の利用を申し込む場合」に記入してください。選択したご希望の条件を全て満たさない限り内定とはなりませんのでご注意ください。
7	保育施設に内定したときは、入所月の前月末までに「面談と健康診断」を受けてください。面談と健康診断を受けない場合、または面談や健康診断の結果により集団保育ができないと判断された場合、入所内定が取消しになることがあります。
8	育児休業中で申込みをされる方は育児休業を延長や短縮した場合、就労証明書の再提出が必要です。提出がない場合、状況不明の扱いとなり、利用調整の際に不利となります。 育児休業中で申込みをし、かつ内定した場合、入所予定月の翌月1日には必ず申込み時点の勤務先に復職することが必要です（区で認可している保育施設に在園している児童の転所内定の場合を除く）。転職は復職に含みません（部署や派遣先の変更は転職扱いとしません）。復職した後に「復職証明書」をご提出ください。なお、復職証明書が期日までに提出されず、復職の確認ができない場合は、内定の取消し、又は退所となります。
9	「求職」を理由とした入所期間は2か月以内、「出産」を理由とした入所期間は、出産月を挟んで前後2か月の5か月以内です。これらの期間中に、他の入所理由を証明する書類の提出がない場合は退所となります。
10	ご家庭の事情（お子さまの入院や保護者の里帰り出産等）で休園する場合は、必ず区にご連絡ください。区で定めた期限を超えて休園する場合は、退所となります。
11	内定を辞退した場合、辞退した入所月の年度内の全ての月及び翌年度4月一次二次の利用調整で調整指数－1点の減点が適用されます。
12	認可保育園、認定こども園、小規模保育施設、事業所内保育施設、家庭福祉員を利用されている方が内定辞退した場合は、いかなる理由があっても元の保育施設等に戻ることはできません。
13	内定した施設と東京都認証保育所及び幼稚園を同時に利用すること（二重在籍）はできません。
14	入所月に一日もご利用されない場合は、退所となります。
15	本申込みによる保育の利用に必要な場合、区が保有する個人情報（住民基本台帳、課税台帳等）を利用します。
16	本申込みによる利用調整後、利用対象となる保育事業者に申込み内容を情報提供します。
17	公立認可保育園では、保護者向け専用アプリケーションを有するICTシステム（システム提供会社：株式会社コードモン）を導入しております。当該システムのご利用に際し、公立認可保育園への内定後、当該システム上に申込み内容に基づいた園児アカウントを作成いたします。

上記同意事項について内容を理解し、同意の上で申し込みます。

令和 年 月 日 保護者氏名 _____