

## 教育・保育給付認定申請書(2・3号認定用)

(宛先) 名古屋市

区長

年 月 日

保護者 住所 名古屋市 区

(マンション・アパート名)

氏名

個人番号

電話番号 自宅

携帯電話①【父・( )】

携帯電話②【母・( )】

※保護者が父母以外の場合は、( )に児童との関係を記入してください。

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

なお、必要な場合は、名古屋市において市民税等に関する課税資料（必要に応じ世帯分を含む。）、住民基本台帳、生活保護受給状況、障害の種類及び程度に関する資料、児童扶養手当、ひとり親家庭手当、愛知県遺児手当及びひとり親家庭等医療費助成制度に関する資料並びに妊娠の届出に関する資料を確認されることに同意します。また、施設(事業者)に必要な応じ情報を提供することに同意します。

申請に係る 小学校就学 前子ども	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	健康状態等	障害		
個人番号		年 月 日 (4月1日現在) 歳	男・女	良好 病弱	有 無		
利用を希望する施設(事業者)名	第1希望	見学[済・未済( )]	第4希望	見学[済・未済( )]	アレルギー	なし・あり(卵・牛乳・小麦・ )	
	第2希望	見学[済・未済( )]	第5希望	見学[済・未済( )]		利用を希望する理由	特記事項 ※個別に希望施設にもご相談ください。
	第3希望	見学[済・未済( )]	第6希望	見学[済・未済( )]	特記事項	利用施設の変更申込の場合はご記入ください。 利用中の施設名( ) 希望施設に利用決定されたら現施設を退所します 希望施設の利用調整結果に関わらず現施設を退所します	
	希望する施設(事業者)のいずれも利用できない場合、社会福祉事務所において、他の施設(事業者)の利用のための調整を行うことを希望する・希望しない						
育児休業からの復職意思の確認	<input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 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。 ※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。にチェックした場合は、利用調整におけるランク(優先順位)が下がることとなります。						
利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで ・ 就学前 まで						
希望利用時間(24時間表記)	平日	時 分から 時 分まで	小学校就学前子どもの送迎方法	送り	迎え	送迎に使用可能な手段	
	土曜日	時 分から 時 分まで		(父・母・他)	(父・母・他)	徒歩・自転車・自動車 その他( )	
	日曜日	時 分から 時 分まで					
希望する保育必要量	保育標準時間(最大11時間まで) ・ 保育短時間(最大8時間まで)		※保育必要量は、保育が必要な事由・状況等から区役所において決定します。				
家族の状況	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	健康状態等	備考(現在の状況)		
				個人番号			
				個人番号			
				個人番号			
小学校就学前子どもの状況	1. 自宅で見ている		2. 父・母と同行している				
	3. 次のところへ預けている		氏名(名称) 住所(所在地) 電話番号 費用(月額) 円 祖父母(父方・母方)・知人・認可外保育施設・その他				
育児休業明けに伴う職場復帰	有(職場復帰)		転入前住所(転入前の住所)				
	無		(過去2年以内に市外から転入した場合に記載)	(名古屋市への転入年月日)			
生活保護の状況	1. 適用なし 2. 申請中 3. 適用あり(年 月 日)開始 担当ケースワーカー [ ]						

区 分		いずれかに○をしてください。 ※保護者が父母以外の場合は、( )に児童との関係を記入してください。			
		父・( ) の 状 況		母・( ) の 状 況	
就 労 ・ 就 学 ・ 求 職	要 件	居宅外・居宅内・就労予定・就学・求職・その他( )		居宅外・居宅内・就労予定・就学・求職・その他( )	
	形 態	居宅外(被用者)[常勤・非常勤(派遣・パート・その他( ))]		居宅外(被用者)[常勤・非常勤(派遣・パート・その他( ))]	
		居宅外(自営業)[経営者本人・専従者・協力者・他( )]		居宅外(自営業)[経営者本人・専従者・協力者・他( )]	
		居宅内[内職・自営業(経営者本人・専従者・協力者・他( ))]		居宅内[内職・自営業(経営者本人・専従者・協力者・他( ))]	
	勤 務 先 就 学 先	所在地:		所在地:	
		名 称:		名 称:	
		勤 務 先 ・ 就 学 先 電 話 番 号 —		勤 務 先 ・ 就 学 先 電 話 番 号 —	
	就 労 ・ 就 学 年 月 日	年 月 日(予定)		年 月 日(予定)	
	就 労 内 容				
	就 労 ・ 就 学 時 間	1日 時間・週 日勤務(週 時間以上勤務)、1か月 日勤務		1日 時間・週 日勤務(週 時間以上勤務)、1か月 日勤務	
		(残業時間を含まず、規定の勤務時間について休憩時間を含めて24時間表記でご記入ください。夜勤は夜24時を含む勤務をご記入ください。)			
		平 日	時 分から 時 分 (うち休憩 分)	平 日	時 分から 時 分 (うち休憩 分)
		土 曜 日	時 分から 時 分 (うち休憩 分)	土 曜 日	時 分から 時 分 (うち休憩 分)
		日 曜 日	時 分から 時 分 (うち休憩 分)	日 曜 日	時 分から 時 分 (うち休憩 分)
		休 日	毎週 曜日(月 日)・祝日・不定休(月 日程度)	休 日	毎週 曜日(月 日)・祝日・不定休(月 日程度)
経 常 的 な 残 業		あり(残業1日 時間・月 日程度)・なし	経 常 的 な 残 業	あり(残業1日 時間・月 日程度)・なし	
夜 勤		なし・あり(月 日程度)	夜 勤	なし・あり(月 日程度)	
宿 泊 を 伴 う 出 張		なし・あり(月 日程度)	宿 泊 を 伴 う 出 張	なし・あり(月 日程度)	
時 差 ・ 交 替 勤 務		なし・あり(月 日程度)	時 差 ・ 交 替 勤 務	なし・あり(月 日程度)	
産 休 ・ 育 休 の 取 得	[取得中・取得予定・なし]	産 休 ・ 育 休 の 取 得	[取得中・取得予定・なし]		
	(取得期間 年 月 日～ 年 月 日)	(取得期間 年 月 日～ 年 月 日)			
育 児 短 縮 勤 務	[取得中・取得予定・なし]	育 児 短 縮 勤 務	[取得中・取得予定・なし]		
	(取得期間 年 月 日～ 年 月 日) 週 日勤務、1か月 日勤務、他( ) (取得中の勤務時間 時 分から 時 分まで)	(取得期間 年 月 日～ 年 月 日) 週 日勤務、1か月 日勤務、他( ) (取得中の勤務時間 時 分から 時 分まで)			
通 勤 ・ 通 学 方 法	徒歩・自転車・車・公共交通機関( )その他( )		徒歩・自転車・車・公共交通機関( )その他( )		
通 勤 ・ 通 学 時 間	行き 分 ・ 帰り 分		行き 分 ・ 帰り 分		
就 学 の 卒 業 (修 了) 日	年 月 日(予定)		年 月 日(予定)		
不 在 の 場 合	単身赴任・留学・離別・死別・その他( )		単身赴任・留学・離別・死別・その他( )		
	年 月～ 別居中(居所: )		年 月～ 別居中(居所: )		
出 産 予 定	ひとり親関係手当の受給 あり(受給者番号 )・なし		ひとり親関係手当の受給 あり(受給者番号 )・なし		
	年 月 日(予定)		母子健康手帳 No.		
家 族 の 病 気 ・ け が 障 害 ・ 介 護	病 人 等 の 氏 名	児 童 と の 続 柄	診 断 名		
	手 帳 の 交 付 状 況	1. 身体障害者手帳 2. 愛護手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)	級 度 級	病院名及び今後の治療期間	
	病 人 等 の 状 況	1. 入院中・寝たきり 2. 通院中かつ常時安静 3. 通院中かつ月16日以上かつ週16時間以上の安静が必要			
	(介護でのお申込の場合は以下もご記入ください。)				
	主 な 介 護 者	父 ・ 母 ・ その他( )			
介 護 の 状 況	1. 病人・障害者の介護・付き添い(月20日以上週40時間以上)		住 所 (別居のみ)	電 話 番 号 —	
	2. 病人・障害者の介護・付き添い(月16日以上週30時間以上)				
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖 父	氏名 (生年月日) 歳 同居 別居	住 所	健 康 [ 居 宅 外 就 労 ・ 無 就 労 ] 病 弱 [ 入 院 通 院 ] [ 居 宅 内 就 労 ・ 高 齢 ]
		祖 母	氏名 (生年月日) 歳 同居 別居	住 所	健 康 [ 居 宅 外 就 労 ・ 無 就 労 ] 病 弱 [ 入 院 通 院 ] [ 居 宅 内 就 労 ・ 高 齢 ]
	母 方	祖 父	氏名 (生年月日) 歳 同居 別居	住 所	健 康 [ 居 宅 外 就 労 ・ 無 就 労 ] 病 弱 [ 入 院 通 院 ] [ 居 宅 内 就 労 ・ 高 齢 ]
		祖 母	氏名 (生年月日) 歳 同居 別居	住 所	健 康 [ 居 宅 外 就 労 ・ 無 就 労 ] 病 弱 [ 入 院 通 院 ] [ 居 宅 内 就 労 ・ 高 齢 ]
きょうだい 利 用 希 望 詳 細	利用時期について	1. 同時のみ希望 2. 同時でなくても希望 [ 希望施設順を優先・児童( )を優先・優先希望なし ]			
	利用施設について	1. 同じ施設のみ希望 2. 利用施設が相違でも希望 [ 希望施設順を優先・児童( )を優先・優先希望なし ]			
委 任 状 欄	私は、 を代理人と定め、個人番号を記載した本認定の申請に関する権限を委任します。 認定保護者氏名 ※認定保護者以外の方が提出に来られる場合にご記入ください。				

\*名古屋市記載欄

要件対象者	保育の必要な事由	優先利用	認定区分
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育休中	<input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 育休あけ <input type="checkbox"/> きょうだい利用 <input type="checkbox"/> 卒園児 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 標準時間 号 <input type="checkbox"/> 短時間
認定期間	自 年 月 日	至 <input type="checkbox"/> 満3歳の前日 <input type="checkbox"/> 小学校就学前	年 月 日
番 号 確 認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳確認 <input type="checkbox"/> 番号記載住民票 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 記載拒否	身 元 確 認 他( )	個 運 パ 在 障 備 考

第10号様式

## 保育利用申込書

(宛先) 名古屋市

区社会福祉事務所長

年 月 日

保護者 住所 名古屋市 区  
(マンション・アパート名)  
氏名電話番号 自宅 -  
携帯電話①【父・( )】 - -  
携帯電話②【母・( )】 - -

※保護者が父母以外の場合は、( )に児童との関係を記入してください。

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

なお、必要な場合は、名古屋市において市民税等に関する課税資料（必要に応じ世帯分を含む。）、住民基本台帳、生活保護受給状況、障害の種類及び程度に関する資料、児童扶養手当、ひとり親家庭手当、愛知県遺児手当及びひとり親家庭等医療費助成制度に関する資料並びに妊娠の届出に関する資料を確認されることに同意します。また、施設(事業者)に必要な応じ情報を提供することに同意します。

申請に係る 小学校就学 前子ども	氏 名 (フリガナ)		生 年 月 日		性 別	健 康 状 態 等		障 害	
	年 月 日 (4月1日現在) 歳		男 ・ 女 ( )			良好 病弱 ( )			有 無
利用を希望 する施設 (事業者)名	第1希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]	第4希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]	アレルギー	なし ・ あり (卵・牛乳・小麦・ )			
	第2希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]	第5希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]		利用を希望 する理由	特記事項 ※個別に希望施設にもご相談ください。		
	第3希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]	第6希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]	特記事項		利用施設の変更申込の場合はご記入ください。 利用中の施設名( ) 希望施設に利用決定されたら現施設を退所します 希望施設の利用調整結果に関わらず現施設を退所します		
	希望する施設(事業者)のいずれも利用できない場合、社会福祉事務所において、他の施設(事業者)の利用のための調整を行うことを希望する ・ 希望しない								
育児休業からの 復職意思の確認		<input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 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。 ※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。にチェックした場合は、利用調整におけるランク(優先順位)が下がることとなります。							
利用を希望する期間		年 月 日 から 年 月 日 まで ・ 就学前 まで							
希望利用時間 (24時間表記)	平日	時 分から 時 分まで	小学校就学 前子どもの 送迎方法	送り	迎え	送迎に使用可能な手段			
	土曜日	時 分から 時 分まで		父・母・他 ( )	父・母・他 ( )	徒歩・自転車・自動車 その他( )			
	日曜日	時 分から 時 分まで							
希望する保育必要量		保育標準時間(最大11時間まで) ・ 保育短時間(最大8時間まで)		※保育必要量は、保育が必要な事由・状況等から区役所において決定します。					
家 族 の 状 況	氏 名 (フリガナ)		続柄	生 年 月 日	健 康 状 態 等		備 考 ( 現 在 の 状 況 )		
小学校就学前 子どもの状況	1. 自宅で見ている		2. 父・母と同行している						
	3. 次のところへ預けている		祖父母(父方・母方)・知人・認可外保育施設・その他 [ 氏名(名称) 住所(所在地) 電話番号 - 費用(月額) 円 ]						
育児休業明けに 伴う職場復帰	有(職場復帰) ・ ・		転入前住所 (過去2年以内に市外から 転入した場合に記載)		(転入前の住所)				
	無				(名古屋市への転入年月日 . . )				
生活保護の状況	1. 適用なし      2. 申請中      3. 適用あり( 年 月 日)開始      担当ケースワーカー [ ]								

区 分		いずれかに○をしてください。 ※保護者が父母以外の場合は、( )に児童との関係を記入してください。					
		父・( ) の 状 況			母・( ) の 状 況		
就 労 ・ 就 学 ・ 求 職	要 件	居宅外・居宅内・就労予定・就学・求職・その他( )			居宅外・居宅内・就労予定・就学・求職・その他( )		
	形 態	居宅外(被用者)[常勤・非常勤(派遣・パート・その他( ))]			居宅外(被用者)[常勤・非常勤(派遣・パート・その他( ))]		
		居宅外(自営業)[経営者本人・専従者・協力者・他( )]			居宅外(自営業)[経営者本人・専従者・協力者・他( )]		
		居宅内[内職・自営業(経営者本人・専従者・協力者・他( ))]			居宅内[内職・自営業(経営者本人・専従者・協力者・他( ))]		
	勤 務 先 就 学 先	所在地:			所在地:		
		名 称:			名 称:		
		勤 務 先 ・ 就 学 先 電 話 番 号 —			勤 務 先 ・ 就 学 先 電 話 番 号 —		
	就 労 ・ 就 学 年 月 日	年 月 日(予定)			年 月 日(予定)		
	就 労 内 容						
	就 労 ・ 就 学 時 間	1日 時間・週 日勤務(週 時間以上勤務)、1か月 日勤務					
		(残業時間を含まず、規定の勤務時間について休憩時間を含めて24時間表記でご記入ください。夜勤は夜24時を含む勤務をご記入ください。)					
		平 日	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
		土 曜 日	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
		日 曜 日	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
		休 日	毎週 曜日(月 日)・祝日・不定休(月 日程度)		毎週 曜日(月 日)・祝日・不定休(月 日程度)		
経 常 的 な 残 業		あり(残業1日 時間・月 日程度)・なし		あり(残業1日 時間・月 日程度)・なし			
夜 勤		なし・あり(月 日程度)		なし・あり(月 日程度)			
宿 泊 を 伴 う 出 張		なし・あり(月 日程度)		なし・あり(月 日程度)			
時 差 ・ 交 替 勤 務		なし・あり(月 日程度)		なし・あり(月 日程度)			
産 休 ・ 育 休 の 取 得		[取得中・取得予定・なし]			[取得中・取得予定・なし]		
		(取得期間 年 月 日～ 年 月 日)			(取得期間 年 月 日～ 年 月 日)		
育 児 短 縮 勤 務	[取得中・取得予定・なし]			[取得中・取得予定・なし]			
	(取得期間 年 月 日～ 年 月 日)			(取得期間 年 月 日～ 年 月 日)			
週 日勤務、1か月 日勤務、他( )			週 日勤務、1か月 日勤務、他( )				
(取得中の勤務時間 時 分から 時 分まで)			(取得中の勤務時間 時 分から 時 分まで)				
通 勤 ・ 通 学 方 法	徒歩・自転車・車・公共交通機関( )その他( )			徒歩・自転車・車・公共交通機関( )その他( )			
通 勤 ・ 通 学 時 間	行き 分 ・ 帰り 分			行き 分 ・ 帰り 分			
就 学 の 卒 業 (修 了) 日	年 月 日(予定)			年 月 日(予定)			
不 在 の 場 合	単身赴任・留学・離別・死別・その他( )			単身赴任・留学・離別・死別・その他( )			
	年 月～ 別居中(居所: )			年 月～ 別居中(居所: )			
出 産 予 定	ひとり親関係手当の受給 あり(受給者番号 )・なし			ひとり親関係手当の受給 あり(受給者番号 )・なし			
	年 月 日(予定)			母子健康手帳 No.			
家 族 の 病 気 ・ け が 障 害 ・ 介 護	病 人 等 の 氏 名		児 童 と の 続 柄		診 断 名		
	手 帳 の 交 付 状 況	1. 身体障害者手帳 2. 愛護手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)			級 度 級	病 院 名 及 び 今 後 の 治 療 期 間	
	病 人 等 の 状 況	1. 入院中・寝たきり 2. 通院中かつ常時安静 3. 通院中かつ月16日以上かつ週16時間以上の安静が必要					
	(介護でのお申込の場合は以下もご記入ください。)						
	主 な 介 護 者	父 ・ 母 ・ その他( )					
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖 父	氏 名	同 居 別 居	住 所	健 康 [ 居 宅 外 就 労 ・ 無 就 労 ] 病 弱 [ 入 院 通 院 ]	
		祖 母	氏 名	同 居 別 居	住 所	健 康 [ 居 宅 外 就 労 ・ 無 就 労 ] 病 弱 [ 入 院 通 院 ]	
	母 方	祖 父	氏 名	同 居 別 居	住 所	健 康 [ 居 宅 外 就 労 ・ 無 就 労 ] 病 弱 [ 入 院 通 院 ]	
		祖 母	氏 名	同 居 別 居	住 所	健 康 [ 居 宅 外 就 労 ・ 無 就 労 ] 病 弱 [ 入 院 通 院 ]	
きょうだい 利 用 希 望 詳 細	利用時期について 1. 同時のみ希望 2. 同時でなくても希望 [ 希望施設順を優先・児童( )を優先・優先希望なし ]						
	利用施設について 1. 同じ施設のみ希望 2. 利用施設が相違でも希望 [ 希望施設順を優先・児童( )を優先・優先希望なし ]						

\*名古屋市記載欄

備 考	
-----	--

## 利用児童票(施設用)

(宛先) 名古屋市 区社会福祉事務所長 年 月 日

保護者 住所 名古屋市 区  
(マンション・アパート名)  
氏名

電話番号 自宅 -  
携帯電話①【父・( )】 - -  
携帯電話②【母・( )】 - -

※保護者が父母以外の場合は、( )に児童との関係を記入してください。

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

なお、必要な場合は、名古屋市において市民税等に関する課税資料（必要に応じ世帯分を含む。）、住民基本台帳、生活保護受給状況、障害の種類及び程度に関する資料、児童扶養手当、ひとり親家庭手当、愛知県遺児手当及びひとり親家庭等医療費助成制度に関する資料並びに妊娠の届出に関する資料を確認されることに同意します。また、施設(事業者)に必要な応じ情報を提供することに同意します。

申請に係る 小学校就学 前子ども	氏 名 (フリガナ)		生 年 月 日		性 別	健 康 状 態 等		障 害	
	-----		年 月 日 (4月1日現在) 歳		男 ・ 女	( 良好 病弱 )		有 無	
利用を希望 する施設 (事業者)名	第1希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]	第4希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]	アレルギー	なし ・ あり (卵・牛乳・小麦・ )			
	第2希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]	第5希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]		利用を希望 する理由	特記事項 ※個別に希望施設にもご相談ください。		
	第3希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]	第6希望	見学[ 済 ・ 未済( ) ]	特記事項		利用施設の変更申請の場合はご記入ください。 利用中の施設名( ) 希望施設に利用決定されたら現施設を退所します 希望施設の利用調整結果に関わらず現施設を退所します		
	希望する施設(事業者)のいずれも利用できない場合、社会福祉事務所において、他の施設(事業者)の利用のための調整を行うことを 希望する ・ 希望しない								
育児休業からの 復職意思の確認		<input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 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。 ※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。にチェックした場合は、利用調整におけるランク(優先順位)が下がることとなります。							
利用を希望する期間		年 月 日 から 年 月 日 まで ・ 就学前 まで							
希望利用時間 (24時間表記)	平 日	時 分から	時 分まで	小学校就学 前子どもの 送迎方法	送 り	迎 え	送迎に使用可能な手段		
	土 曜 日	時 分から	時 分まで		父・母・他 ( )	父・母・他 ( )	徒歩・自転車・自動車 その他( )		
	日 曜 日	時 分から	時 分まで						
希望する保育必要量		保育標準時間(最大11時間まで) ・ 保育短時間(最大8時間まで)		※保育必要量は、保育が必要な事由・状況等から区役所において決定します。					
家 族 の 状 況	氏 名 (フリガナ)		続柄	生 年 月 日		健 康 状 態 等		備 考 ( 現 在 の 状 況 )	
小学校就学前 子どもの状況	1. 自宅で見ている      2. 父・母と同行している				3. 次のところへ預けている 祖父母(父方・母方)・知人・認可外保育施設・その他 [ 氏名(名称) 住所(所在地) 電話番号 - 費用(月額) 円 ]				
	育児休業明けに伴う職場復帰								
生活保護の状況		1. 適用なし      2. 申請中      3. 適用あり( 年 月 日)開始 担当ケースワーカー [ ]							

区 分		いずれかに○をしてください。 ※保護者が父母以外の場合は、( )に児童との関係を記入してください。					
		父・( ) の 状 況			母・( ) の 状 況		
就 労 ・ 就 学 ・ 求 職	要 件	居宅外・居宅内・就労予定・就学・求職・その他( )			居宅外・居宅内・就労予定・就学・求職・その他( )		
	形 態	居宅外(被用者)[常勤・非常勤(派遣・パート・その他( ))]			居宅外(被用者)[常勤・非常勤(派遣・パート・その他( ))]		
		居宅外(自営業)[経営者本人・専従者・協力者・他( )]			居宅外(自営業)[経営者本人・専従者・協力者・他( )]		
		居宅内[内職・自営業(経営者本人・専従者・協力者・他( ))]			居宅内[内職・自営業(経営者本人・専従者・協力者・他( ))]		
	勤 務 先 就 学 先	所在地:			所在地:		
		名 称:			名 称:		
		勤 務 先 ・ 就 学 先 電 話 番 号 —			勤 務 先 ・ 就 学 先 電 話 番 号 —		
	就 労 ・ 就 学 年 月 日	年 月 日(予定)			年 月 日(予定)		
	就 労 内 容						
	就 労 ・ 就 学 時 間	1日 時間・週 日勤務(週 時間以上勤務)、1か月 日勤務			1日 時間・週 日勤務(週 時間以上勤務)、1か月 日勤務		
		(残業時間を含まず、規定の勤務時間について休憩時間を含めて24時間表記でご記入ください。夜勤は夜24時を含む勤務をご記入ください。)					
		平 日	時 分	時 分 (うち休憩 分)	平 日	時 分	時 分 (うち休憩 分)
		土 曜 日	時 分	時 分 (うち休憩 分)	土 曜 日	時 分	時 分 (うち休憩 分)
		日 曜 日	時 分	時 分 (うち休憩 分)	日 曜 日	時 分	時 分 (うち休憩 分)
		休 日	毎週 曜日(月 日)・祝日・不定休(月 日程度)		休 日	毎週 曜日(月 日)・祝日・不定休(月 日程度)	
経 常 的 な 残 業		あり(残業1日 時間・月 日程度)・なし		経 常 的 な 残 業	あり(残業1日 時間・月 日程度)・なし		
夜 勤		なし・あり(月 日程度)		夜 勤	なし・あり(月 日程度)		
宿 泊 を 伴 う 出 張		なし・あり(月 日程度)		宿 泊 を 伴 う 出 張	なし・あり(月 日程度)		
時 差 ・ 交 替 勤 務		なし・あり(月 日程度)		時 差 ・ 交 替 勤 務	なし・あり(月 日程度)		
産 休 ・ 育 休 の 取 得	[取得中・取得予定・なし]			[取得中・取得予定・なし]			
	(取得期間 年 月 日～ 年 月 日)			(取得期間 年 月 日～ 年 月 日)			
育 児 短 縮 勤 務	[取得中・取得予定・なし]			[取得中・取得予定・なし]			
	(取得期間 年 月 日～ 年 月 日)			(取得期間 年 月 日～ 年 月 日)			
	週 日勤務、1か月 日勤務、他( )			週 日勤務、1か月 日勤務、他( )			
	(取得中の勤務時間 時 分から 時 分まで)			(取得中の勤務時間 時 分から 時 分まで)			
通 勤 ・ 通 学 方 法	徒歩・自転車・車・公共交通機関( )その他( )			徒歩・自転車・車・公共交通機関( )その他( )			
通 勤 ・ 通 学 時 間	行き 分 ・ 帰り 分			行き 分 ・ 帰り 分			
就 学 の 卒 業 (修 了) 日	年 月 日(予定)			年 月 日(予定)			
不 在 の 場 合	単身赴任・留学・離別・死別・その他( )			単身赴任・留学・離別・死別・その他( )			
	年 月～ 別居中(居所: )			年 月～ 別居中(居所: )			
	ひとり親関係手当の受給 あり(受給者番号 )・なし			ひとり親関係手当の受給 あり(受給者番号 )・なし			
出 産 予 定	年 月 日(予定)			母子健康手帳 No.			
家 族 の 病 気 ・ け が 障 害 ・ 介 護	病 人 等 の 氏 名		児 童 と の 続 柄		診 断 名		
	手 帳 の 交 付 状 況	1. 身体障害者手帳 級 度 級 2. 愛護手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)			病院名及び今後の治療期間		
	病 人 等 の 状 況	1. 入院中・寝たきり 2. 通院中かつ常時安静 3. 通院中かつ月16日以上かつ週16時間以上の安静が必要					
	(介護でのお申込の場合は以下もご記入ください。)						
	主 な 介 護 者	父 ・ 母 ・ その他( )					
介 護 の 状 況	1. 病人・障害者の介護・付き添い(月20日以上週40時間以上)				住 所 (別居のみ)	電 話 番 号 —	
	2. 病人・障害者の介護・付き添い(月16日以上週30時間以上)						
		3. 病人・障害者の介護・付き添い(月16日以上週24時間以上)					
		4. 病人・障害者の介護・付き添い(月16日以上週16時間以上)					
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖 父	氏名 (生年月日)	歳	同居 別居	住所	健康 [ 居宅外就労・無就労 入院 ] [ 居宅内就労・高齢 病弱 通院 ]
		祖 母	氏名 (生年月日)	歳	同居 別居	住所	健康 [ 居宅外就労・無就労 入院 ] [ 居宅内就労・高齢 病弱 通院 ]
	母 方	祖 父	氏名 (生年月日)	歳	同居 別居	住所	健康 [ 居宅外就労・無就労 入院 ] [ 居宅内就労・高齢 病弱 通院 ]
		祖 母	氏名 (生年月日)	歳	同居 別居	住所	健康 [ 居宅外就労・無就労 入院 ] [ 居宅内就労・高齢 病弱 通院 ]
きょうだい 利用希望詳細	利用時期について	1. 同時のみ希望 2. 同時でなくても希望 [ 希望施設順を優先・児童( )を優先・優先希望なし ]					
	利用施設について	1. 同じ施設のみ希望 2. 利用施設が相違でも希望 [ 希望施設順を優先・児童( )を優先・優先希望なし ]					

\*名古屋市記載欄

備 考	
-----	--

## 保育所等の利用にあたっての注意事項

幼児期の学校教育・保育の総合的な提供、地域の子ども・子育て支援の充実を目的とした子ども・子育て支援新制度では、「施設型給付」及び「地域型保育給付」が創設され、2つの給付制度に基づいた財政支援を受ける施設として保育所・認定こども園・小規模保育事業及び家庭的保育事業等があります。

施設を利用するには、市町村により客観的な基準に基づき保育の必要性の認定を受ける必要があり、利用する施設は保護者の方から提出された「教育・保育給付認定申請書」「保育利用申込書」やその他の書類で保育の必要な事由を把握し、希望される施設の受け入れ人数を考慮して決定します。

また、施設利用申込み時から退所されるまで様々な手続きが必要となります。「保育所・認定こども園・小規模保育事業・家庭的保育事業等の利用のご案内」等のパンフレットをよくお読みいただき、施設の概要、諸手続きを十分ご理解のうえ、施設の利用申込みを行ってください。

## 「教育・保育給付認定申請書・保育利用申込書」の記入上の注意

この利用申込書は、施設への利用の可否の決定に際しての資料となりますので、それぞれの欄について正確にご記入ください。該当するものを○で囲み、必要事項をご記入ください。

受付時に記入上の不備等の修正・補筆をお願いしたり、申込書に合わせて区長(社会福祉事務所長)が指示する書類の提出または提示をお願いしたりする場合がありますのでご了承ください。

### 申請に係る小学校就学前子ども

年齢は施設利用を希望する年度の4月1日現在の年齢をご記入ください。

健康状態等の欄には、「良好」「病弱」それぞれ該当するものに○を付け、「病弱」の場合は、( )内に病名等(例:熱をだしやすい等)をご記入ください。

児童の心身の発達に遅れがあったり、身体障害者手帳や愛護手帳のある場合は、障害の有無欄の有に○をつけ、あわせて社会福祉事務所長の指示により、「発達質問票」もご記入ください。

アレルギー等がある場合は、ご記入ください。

### 利用を希望する施設名

利用を希望する施設名を第1希望から順にお書きください。(第2希望以下の記入は必ずしも必要ありません。)

申込の人数が定員を超えている等で、利用調整が必要になった場合は、記入された施設の希望順位にしたがって利用の可否を検討します。

下側の欄は、利用を希望する施設のいずれにも利用調整できなかった場合に、その施設以外の施設への利用を調整することを希望するか、しないかを確認するためのものです。(どちらかを○で囲んでください。)

なお、「他の施設への利用調整を行うことを希望する」場合は、記入された希望施設のすべてに利用決定できない場合、その他の施設への利用の可否を検討することになります。

### 施設利用を希望する理由

施設への利用申込を行う理由を具体的に記入してください。現在利用中の施設がある場合は、ご記入していただき、現在利用中の施設について、どちらかを○で囲んでください。

### 施設の利用を希望する期間

利用できる期間は保育の必要な事由ごとに決まります。

以下の表を参照のうえ、保護者の方がどの事由に該当するかご確認の上、希望する期間をご記入ください。

保育の必要な事由	具体的な保護者の状況	利用期間
1. 就 労	月64時間以上、労働をすることを常態としていること。	最長で、児童の小学校就学前日までの期間内で左の状態が継続すると見込まれる期間
2. 産前産後	出産予定日8週間前(多胎妊娠の場合は、14週間前)の日から出産日後8週間を経過するまでの期間内にあること。	出産日から8週間経過する日の翌日が属する月の末日まで
3. 疾 病 等	医師が作成した診断書または右に掲げる手帳等により保護者の疾病もしくは負傷が確認できる状態にあること。	① 身体障害者手帳、愛護手帳、精神障害者保健福祉手帳を所持している場合は、児童の就学前日まで ② その他の場合は、医師等の作成した診断書に記載されている終期まで
4. 親族介護	1日につきおおむね4時間以上同居の親族その他の者を介護することを常態としていること。	
5. 災害復旧	自宅及びその近隣地域内の災害の復旧にあたっていること。	災害の復旧が完了すると見込まれる期間
6. 求職活動	就労する意思があり、求職活動に専念していること。	利用開始日から90日を経過する日が属する月の末日まで
7. 就 学	1日につきおおむね4時間以上、職業能力開発施設において職業訓練を受け、又は学校教育法に基づく大学、短期大学、高等学校などにおいて就学していること。	卒業(修了)の予定日が属する月の末日まで
8. 発達援助	心身に障害を有する児童を監護しており、その児童の障害の程度が別に定める基準を満たしていること。	児童の小学校就学前日まで
9. 育児休業	下の子の育児休業中で上の子について家庭で保育をしている場合、上の子が4月1日において満3歳(4月2日生まれの場合、満4歳)以上であること。	育児休業終了日の属する月の末日まで

注：いずれの場合も、利用期間は、保護者の希望する期間内で、施設の卒園年齢となる年度の末日までとなります。

### 希望利用時間

利用時間は各施設の開設時間内で、施設長が家庭の状況等を考慮してそれぞれに定めます。

施設の開設時間は一般におおむね午前7時30分から午後6時30分となっています。また、原則的な保育時間帯(8時間)が各施設によって定められています。開設時間と原則的な保育時間は施設によって違いがあり、ご利用される時間によっては延長料金が別途かかることがありますので、お住まいの区の社会福祉事務所(民生子ども係)、支所区民福祉課(保護・子ども係)または、利用を希望する施設にお問い合わせのうえご記入ください。

### 希望する保育必要量

施設ごとに定められている原則的な保育時間帯(8時間)の範囲内で施設・事業所の利用を希望される場合は保育短時間を、原則的な保育時間帯を超えて施設・事業所の利用を希望される場合は保育標準時間を選択してください。

保育必要量は保育の必要な事由・状況、保護者の希望等から区役所において決定します。

### 小学校就学前子どもの送迎方法

利用申込児童を施設へ送迎する方、送迎に使用可能な手段についてご記入ください。

### 家族の状況

利用申込児童と同居する方全員についてご記入ください。

現在の状況欄には、その方の勤務先、通学先(小中学校等)、通園先(保育園、幼稚園等)をご記入ください。

### 小学校就学前子どもの状況

利用申込児童の現在の状況についてご記入ください。

### 育児休業あけに伴う職場復帰

申込み時点で育児休業を取得されている場合は、育児休業終了後の職場復帰予定についてご記入ください。

### 転入前住所

利用申込時から過去2年以内に市外から転入された場合(市外から市内へ住所が変わった場合)は名古屋市への転入日・市外の前住所をご記入ください。

### 生活保護の状況

生活保護の適用状況について該当するものを○で囲んでください。適用のある場合は、担当ケースワーカー名をご記入ください。

### 就労・就学・求職(父母の状況)

利用申込児童の父母についてご記入ください。

### 不在の場合

利用申込児童の父母が不在の場合は、ご記入ください。

### 出産予定、家族の病気・けが・障害・介護

利用の申込児童の母の出産、父の病気、親族介護を理由としてこの申請を行う場合に、該当する欄をご記入ください。

### 祖父母の状況

利用申込児童の祖父母(保護者の両親)について同居、別居の別に関わらずご記入ください。

### きょうだい利用希望詳細

きょうだいの利用申込がある場合について、該当するものを○を付け、( )内は児童名をご記入ください。

### 個人番号(マイナンバー)の記載

各自治体より送付しております、個人番号をお知らせするための「通知カード」をご確認いただき、個人番号をご記載ください。

個人番号を記載した申請書を提出する場合は、通知カード等の番号が確認できる書類及び運転免許証等の身元確認書類の提示が必要です。

個人番号(マイナンバー)の記載のある申請書を申請書左側のページの上に記載いただいた保護者の方以外の方が提出する際は、委任状欄をご記入ください。(本人がご提出される場合及び個人番号未記入の場合は委任状欄の記載は不要です。)