

<記入例>

与那原印

区分	☑認定申請（1号）かつ利用申込			□認定申請（1号）のみ		
申請にかかる 小学校就学前 子　ど　も	(ふりがな) 氏　名		生　年　月　日	R7. 4. 1 時点	性　別	認定証番号
	よなばる　ひきか		H・ R 2年8月4日	4 歳	男・ 女	※市町村記入欄
	与那原　ひきか					
現　住　所	与那原町字　上与那原16番地 (令和5年1月1日時点の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。					
	(父)			(母)		
連　絡　先	(父携帯番号)　△△△-△△△△-△△△△			(母携帯番号)　▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲		
	父	(勤務先名称)　○○○株式会社		(勤務先番号)　●●●　－　●●●●		
	母	(勤務先名称)　(株)□□		(勤務先番号)　■ ■ ■　－　■ ■ ■ ■		

保育を必要とする理由	1. 仕事をしている	父 ・ 母 ・ その他 ()	申請児童の保育状況	ア. 保育所(園)入所中
	2. 疾病・障がい	父 ・ 母 ・ その他 ()		
	3. 母親の出産	(予定日) 年 月 日 ()		_____保育所(園)
	4. 病人の看護・介護	父 ・ 母 ・ その他 ()		
	5. 育児休暇中	(期間) 年 月 日まで ()		イ. 家庭保育中
	6. 求職中	父 ・ 母 ・ その他 ()		
	7. その他	()		ウ. その他 ()

希望施設名	
第1希望	<div> <div> 保育所(園) 幼稚園 </div> <div> 第6希望 <div> 保育所(園) 幼稚園 </div> </div> </div>
第2希望	<div> <div> 保育所(園) 幼稚園 </div> <div> 指定幼稚園 <div> 与那原 幼稚園 </div> </div> </div>
第3希望	<div> <div> 保育所(園) 幼稚園 </div> <div> <input type="checkbox"/> 令和7年度与那原町保育所等入所申込も行う場合は✓をし、どちらを優先するかも✓をして下さい。 </div> </div>
第4希望	<div> <div> 保育所(園) 幼稚園 </div> <div> <input type="checkbox"/> 令和7年度与那原町保育所等入所申込もしている。 </div> </div>
第5希望	<div> <div> 保育所(園) 幼稚園 </div> <div> <div> 保育所(園)と町立幼稚園の両方を申込する場合 <input type="checkbox"/> 保育所(園)を優先する。 <input type="checkbox"/> 町立幼稚園を優先する。 </div> </div> </div>
利用を希望する施設	<div> <div> 利用を希望する施設 調整を行い、他園に空きがあっても利用調整は行いません。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない </div> </div>
希望する場合は、「希望する」に✓をし、希望理由も記入して下さい。	<div> <div> 利用を希望する施設 調整を行い、他園に空きがあっても利用調整は行いません。 </div> <div> <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない </div> </div>
(対象年齢は0歳～2歳となり、3歳からは連携施設へ移行となります)	
保育所(園)の特別支援保育	<div> <div> <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない </div> <div> 幼稚園の特別支援保育 <input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない </div> </div>
発達支援保育希望理由	(例: 疾患があるため、等)
※特別支援保育は、治療や訓練、1対1の保育ではなく、集団保育可能な子に心身の発達を促す丁寧な保育です。	
利用希望期間	令和 7 年 4 月 1 日 ~ 令和 年 月 日 (令和7年4月1日～令和8年3月31日までの間)

発育状況	1. 良好	世帯状況	1. 生活保護世帯 (年 月 日 保護開始) → 生活保護受給証明書の添付
	2. アレルギーの有無 (有 (種類:) . 無) エビペン所持の有無 (有 . 無) 除去食の必要性 (有 . 無)		2. ひとり親世帯 (離別 . 死別 . 未婚) 児童扶養手当 (有 . 無 . 申請中) → 児童扶養手当証書(写し)の添付
	3. 定期的通院の理由等 (有 . 無) (理由:)		3. 世帯に障がい者がいる
	4. 薬の服用(種類) ()		氏名 _____ 続柄 ()
	5. 障害児通所支援事業受給者証の有無 (有 . 無)		→ 障害者手帳・特別児童扶養手当証書等 (写し)の添付 (身障 . 精神 . 療育 . 特児)
	6. 発達に関する関係機関等への通所 (児童発達支援事業所・その他 ())		

④家庭の状況（続柄、性別、同居・別居など該当する項目に○をつけて下さい。）

※担当者記入欄

区分	(ふりがな) 氏 名	申込児童 との続柄	生年月日	性別	勤務先 学校名等	居住 状況	個人番号確認
児童 の 世 帯 員	個人番号(マイナンバー) よなばる たろう 与那原 太郎 0123 4567 8901	父・母・祖父母 ()	T . S 62年5月1日生 H . R	男・女 男	〇〇〇株式会社	同居 別居	□個人番号 カード □通知カード □住民票 ※コピー可
	よなばる はなこ 与那原 花子 2345 6789 0123	父・母・祖父母 ()	T . S 元年6月2日生 H . R	男・女 女	(株) ■ ■	同居 別居	
	よなばる ひきか 与那原 ひきか 4567 8901 2345	申請児童 (本人)	T . S 1年8月4日生 H . R	男・女 女		同居 別居	
	よなばる はな 与那原 はな 6789 0123 4567	兄・姉・弟・妹 ()	T . S 26年7月3日生 H . R	男・女 女	与那原小学校	同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ()	T . S 年 月 日生 H . R	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ()	T . S 年 月 日生 H . R	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ()	T . S 年 月 日生 H . R	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ()	T . S 年 月 日生 H . R	男・女		同居 別居	

⑤兄弟姉妹の申込・利用状況

兄弟姉妹の 申込・利用状況	名前： () 歳	保育所(園)	入所中・待機中・新規申込
	名前： () 歳	保育所(園)	入所中・待機中・新規申込
	名前： () 歳	保育所(園)	入所中・待機中・新規申込

⑥兄弟姉妹の利用に関する確認事項(該当する項目に○をつけてください)

※きょうだい児で申込をする方は、記載して下さい。記載内容を基に調整いたします。

- 1, 同時期に希望する同じ保育所(園)に入所できる場合にのみ入所を希望します。
- 2, 同時期であれば、別々の保育所(園)でも入所を希望します。
- 3, 1人のみでも入所を希望します。
 - ・入所できない児童は、入所した兄弟・姉妹と同じ保育所(園)のみを希望します。
(※兄弟・姉妹の入所月以降は、その施設1か所のみについて利用調整を行います。)
 - ・入所できない児童は、別々の保育所(園)でもよいので入所を希望します。

◆郵送による提出の場合は、この欄も必ず記入して下さい◆

誓約事項

申込書類を郵送にて提出する場合は、必ず記入して下さい。

- 1, 利用調整に係る番号札の取得を、事務局(子育て支援課)にて行うことを依頼する。
- 2, 上記1, (利用調整結果を含む)について、不服申立てを行わない。

年 月 日

保護者氏名

印

保護者氏名

印

備考

※担当者記入欄

		4～8月	9～3月
均等割		有 ・ 無	有 ・ 無
所得割	父		
	母		
	計		
階層		(全・半・無)	(全・半・無)
保育料		円	円