

教育・保育給付認定申請書兼入所申込書

申請日: 令和6年11月1日

ひたちなか市長 宛

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入所を申請します。申請に当たり、「」の内容に(を含む)及び保育施設等に

提出日を記入してください。

※受付印



市HP『令和7年度保育所・保育園入園に関して』  
↓  
令和7年度申請書類  
↓  
記入記載例

保護者1 氏名 ひたちなか 太郎

保護者2 氏名 ひたちなか 花子

Application form fields including: 申請児童名 (ひたちなか コキア), 生年月日 (2023年11月1日), 性別 (男), 障害者手帳の有無 (無), 現住所 (ひたちなか市東石川〇〇番地), 電話番号 (1:090-\*\*\*-\*\*\*\* (父), 2:080-\*\*\*-\*\*\*\* (母)), 利用希望 (保育所等の利用を希望する).

( )の中には、(父)(母)のように、連絡の取れる方の続柄を記入してください。

【転入予定先 (〒 )ひたちなか市 ( 月 日転入予定)】

【家庭の状況】(住民票が別でも、同居している方、単身赴任中の方、別居の兄弟姉妹等も記入してください。)

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 性別, 勤務先・学校名等, 個人番号. Rows include: 太郎 (父), 花子 (母), カイ (兄).

生計を共にしている家族全員記入してください。

入所希望月を記入してください。

【支給認定・入所に関する希望】

Form for utilization preferences: 利用希望期間 (令和7年4月1日から), 利用時間区分の希望 (保育標準時間), 利用を希望する施設名 (保育園).

希望する保育所を希望する順に記入してください。記入がなかった施設は空きが発生しても入所審査を行う事ができません。

※兄弟姉妹同時での申し込みについて(複数人の申し込みの場合は)

Form for simultaneous application: 希望順優先, 同時同所優先.

兄弟姉妹同時での申し込みの場合は、希望するものに必ずチェックしてください。

\* \* (Empty fields for additional information)

【保育を必要とする理由】 該当する理由を確認できる書類を添付してください。(保育所・保育園入園・利用のご案内参照)

父			母		
就労	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業明け <input type="checkbox"/> 就労予定 (復帰・就労開始日:令和 月 日) <input type="checkbox"/> 単身赴任中		就労	<input type="checkbox"/> 就労中 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業明け <input type="checkbox"/> 就労予定 (復帰・就労開始日:令和 7年 5月 1日) <input type="checkbox"/> 単身赴任中	
求職	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中		求職	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中	
疾病	病名( ) 通院頻度( )		疾病	病名( ) 通院頻度( )	
障害	障害名( ) 手帳の種類 身体 精神 療育 障害年金		障害	障害名( ) 手帳の種類	
介護 看護	対象者( ) 続柄: ( )		介護 看護	対象者( )	
			妊娠 出産	予定日( ) ※産前月, 出産月, 産後2か月のみの入所となります。	
その他	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他		その他	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他	
不存在	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 拘禁		不存在	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 拘禁	

日中, 保育園による保育の必要とする理由を父母別にチェックしてください。

育児休業明けに伴う職場復帰予定・就労を開始する日が月の15日までになる方は, 復帰・就労開始日をご記入ください。  
  
入所希望月の翌月15日までに復帰・就労が開始できない場合

※「不存在」のチェック欄は, 保育料の算定に係る項目となりますので必ず該当項目にチェックしてください。

表面欄が足りない場合は, 下記に記入してください。

【家庭の状況】

	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名等	個人番号
申請児童を除く世帯員	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		

【支給認定・入所に関する希望】

・希望先名は入所となった場合, 必ず入所しても良い保育所等を希望順にご記入ください。  ・記入がない保育施設は, 空きがあってもご案内することができません。	第7希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第8希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第9希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第10希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第11希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第12希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第13希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第14希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第15希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第16希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第17希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第18希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第19希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
	第20希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未
第21希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未	
第22希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未	
第23希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未	
第24希望	(希望理由)	(見学) 済 ・ 未	

※各施設の毎月の受け入れ人数は市ホームページ・市窓口にてご確認ください。

※ひたちなか市を含む2市区町村まで併願可能です。