認定者番号 ※第 号

## 利用申込書

# (茨城町以外にお住まいの方)

申込日	年	月	日	保護	者住所								
					氏名							E	D
				自	宅TEL			_		_			
				携帯( )				_		_			
				携帯	( )					_			
申請に係る	ふりがな			性別		生年月日				備 考			
	氏 名					-	п			※年齢:	年	月	日現:
児童				男・女		年	月	目			(		歳)
保育の希望	有	:	保護者の就労又は疾病等の理由により,保育所等において保育の利用を希望する場合 ※「有」を○で囲んだ場合は,次の①~③に必要事項を記入してください。										
の有無	無	:	幼稚園等の利用を希望する場合 ※「無」を○で囲んだ場合は,次の①,②に必要事項を記入してください。										

- ・「保育所等」とは,保育所,認定こども園(保育部分),小規模保育,家庭的保育,居宅訪問型保育,事業所内保育をいいます。
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

#### ①世帯の状況(同居の世帯員)

区分	(ふりがな) 氏 名	入所児童 との続柄	生年月日	性別	職業	勤務先 (新学年・学校名・園) ( 連 絡 先 )	障害者 手帳の 有・無	備考		
			大 昭 年 月 日 平 令 ( 歳)	男・女		(Tel )	有・無			
児童の			大 昭 年 月 日 平 令 ( 歳)	男・女		(Tet )	有・無			
世帯員			大 昭 年 月 日 平 令 ( 歳)	男・女		(Tet )	有・無			
及び敷			大 昭 年 月 日 平 令 ( 歳)	男・女		(Tet )	有・無			
地内同居者			大 昭 年 月 日 平 令 ( 歳)	男・女		(Tet )	有・無			
			大 昭 年 月 日 平 令 ( 歳)	男・女		(Tet )	有・無			
			大 昭 年 月 日 平 令 ( 歳)	男・女		(Tet )	有・無			
	年 月 日現在 の保護者住所	市・町・村								
生活保護の状況 適用なし・ 適用あり (年月日保護開始)										

#### ②利用を希望する期間, 希望する施設(事業者)名

	1			•										
利用を		年	月	日	から	就学前	iまで	(	年	月	日まで)			
入所を 希望する 施設名・	第1希望:					希望	理由:							
	第2希望:					希望	理由:							
希望理由	第3希望:					希望	理由:							
	用を必要とする理 t労又は疾病などの		で利用	を希望	する場	<b>易合</b> に	記入し	てくだ。	さい。					
	続柄		必要とする理由							具体的な状況 (就労状況・時間・日数・疾病の状況等)				
	□就労	□妊娠•出							復旧	(1011)3 (1)	NB - 3   13   14	9X 9X/13 V VVL 137		
	□求職	舌動 □就学												
保育の利用を必要とす	□ 就労	□妊娠•出〕	振・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧											
る理由	□求職	□ 求職活動 □就学 □虐待やDVのおそれ												
	出産予定日		—————————————————————————————————————											
	産前産後休暇の即	<u> </u>	年 月 日~ 年					年	月	目				
	育児休業の取得料		年	,	月	日~	,	年	月	目				
家庭の状況	□ ひとり親家庭													
				(%	(町記	入欄】	-			— . –				
受付年月	目													
	認可の可				認定	者番片	号			認定	定区分等			
年	可 ・ 否 月 日認定	(否とする理由	1)								]2号 [ (□標			
+		給(入所)の可	否								有効期間			
	可・否	(否とする理由	1)					自至						
										利	用期間			
入所加	起設(事業者)名							自 至						
*施設記載欄(施設を経由し市町村に提出する場合) 受付年月日														
施認	と(事業者)名													
	<del></del> 備 考													

※第

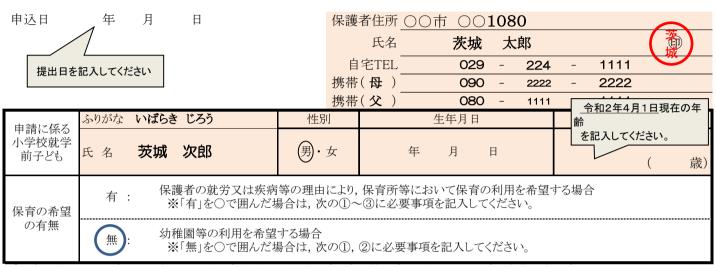
号

様式3

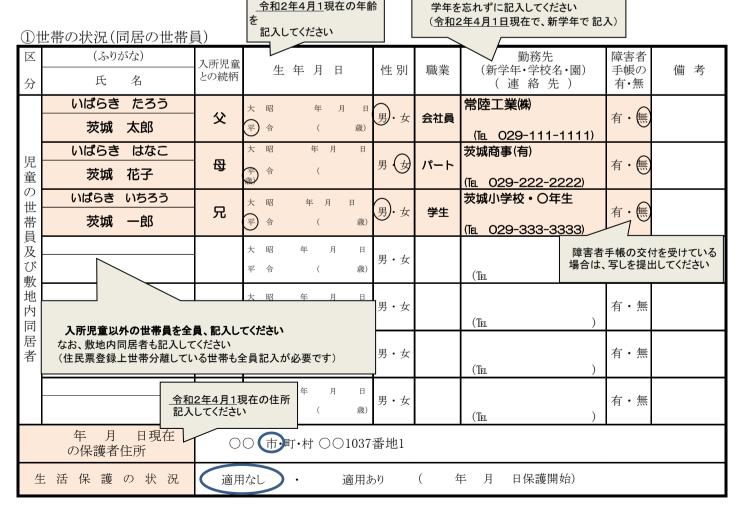
記入例

### 利用申込書

# (茨城町以外にお住まいの方)



- ・「保育所等」とは,保育所,認定こども園(保育部分),小規模保育,家庭的保育,居宅訪問型保育,事業所内保育をいいます。(以下同じ)
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。



開始は月の初日になります ②利用を希望する期間, 希望する施設(事業者) 必要な期間が有期限の場合は、期限を記入してください 年 月 利用を希望する期間 から 就学前まで 年 月 日まで) A園 第1希望: 希望理由: 例) 幼児教育に興味があるため 入所を 希望する 具体的に理由を記入してください 第2希望: 希望理由: 例) 園の方針が非常に良いため 施設名• 希望理由 希望理由: **例) 送迎に便利なため** 第3希望: C園 ③保育の利用を必要とする理由 ※保護者の就労又は疾病などの理由により保育の利用を希望する場合に記入してください。 具体的な状況 続柄 必要とする理由 (就労状況・時間・日数・疾病の状況等) □ 就労 □妊娠・出産 □疾病•障害 □介護等 □災害復旧 □ 求職活動 □就学 □虐待やDVのおそれ 保育の利用 □妊娠•出産 □疾病・障害 □介護等 □ 就労 □災害復旧 を必要とす る理由 □ 求職活動 □就学 □虐待やDVのおそれ 出產予定日 年 月 日 産前産後休暇の取得状況(予定) 年 月 日~ 年 月 日 育児休業の取得状況(予定) 年 月  $\mathrm{H}\sim$ 年 月 H 家庭の状況 □ ひとり親家庭 【※町記入欄】 受付年月日 認定区分等 認可の可否 認定者番号 可 • 否 (否とする理由) □1号 □2号 □3号 (□標 □短) 年 日認定 支給認定有効期間 支給(入所)の可否 (否とする理由) 自 可·否 至 利用期間 入所施設(事業者)名 自 至 \*施設記載欄(施設を経由し市町村に提出する場合) 受付年月日 施設(事業者)名 連絡先

考

備