

八王子市長 殿

令和5年度 教育・保育給付認定申請書兼保育施設利用申込書

次のとおり教育・保育給付認定を申請し、保育施設の利用を申し込みます。

なお、八王子市が教育・保育給付認定の審査に必要な場合は、私の世帯の住民税課税台帳、児童扶養手当受給状況、生活保護受給状況及び世帯情報等を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額、副食費の免除に関する事項及び当該教育・保育給付認定に係る情報について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

Table with columns for 番号, 受付者, 事務処理欄 (来庁者, 代理, 番号確認, 身元確認書類, 下段:2点以上), 本人 配偶者 その他, 委任状有り 委任状無し, 済 未 記載無し, 番号カード 免許証 パスポート 未, 保険証 住民票 その他

年 月 日

保護者氏名

Main application form with sections: 保育利用年月, 住所, 氏名, 電話番号, フリガナ, 氏名, 個人番号, 生年月日, 認定区分, 申込項目, 現在の保育状況, 希望保育施設名, 兄弟で申込みをする場合の希望条件, 同居者 (フリガナ, 氏名, 続柄, 生年月日, 年齢, 職業, 障害等)

※認定区分

- (2号) 子ども・子育て支援法第19条第1項第2号に該当
(3号) 子ども・子育て支援法第19条第1項第3号に該当

(裏面)
家庭状況票

1 家庭状況

保育を必要とする事由を○で囲み、右欄に内容等を記入して下さい。

父親		母親	
事由	内容	事由	内容
就労	勤務先名称： 勤務所在地： 就労時間： 時 分～ 時 分 育児休業： . . まで取得中	就労	勤務先名称： 勤務所在地： 就労時間： 時 分～ 時 分 育児休業： . . まで取得中
求職※	1 求職活動中 2 就労内定あり (. . 開始予定)	求職※	1 求職活動中 2 就労内定あり (. . 開始予定)
出産		出産	分娩(予定)日： 年 月 日
疾病	傷病名： 病院名： 区分：通院・入院 上記の期間： . . ~ . .	疾病	傷病名： 病院名： 区分：通院・入院 上記の期間： . . ~ . .
障害	障害名： 等級：種級、度	障害	障害名： 等級：種級、度
介護	氏名： 保護者からみた続柄： 病名・障害名： 等級：種級、度 介護：(同居・別居) 介護の頻度：常時・週5日以上・週3日以上	介護	氏名： 保護者からみた続柄： 病名・障害名： 等級：種級、度 介護：(同居・別居) 介護の頻度：常時・週5日以上・週3日以上
就学	就学の内容：通学制・通信教育課程 名称： 就学期間： . . ~ . .	就学	就学の内容：通学制・通信教育課程 名称： 就学期間： . . ~ . .
災害	区分：震災・風水害・火災・その他() 災害発生日： . . 災害の状況：	災害	区分：震災・風水害・火災・その他() 災害発生日： . . 災害の状況：
不存在	理由：離婚・未婚・死亡・遺棄・ 離婚調停別居中・その他() 時期： . .	不存在	理由：離婚・未婚・死亡・遺棄・ 離婚調停別居中・その他() 時期： . .

※ハローワークの登録証等のコピーの提出がない場合は、求職活動休止中となります。

2 希望する保育必要量を、○で囲んでください。

希望する保育必要量	保育標準時間(最大11時間)	・	保育短時間(最大8時間)
-----------	----------------	---	--------------

※保育を必要とする事由等によっては、希望する保育必要量とならない場合があります。

3 祖父母の状況

祖父母の状況	続柄		氏名・生年月日	年齢	住所
	父方	祖父	氏名： T・S・H 年 月 日		住所： 不存在
祖母		氏名： T・S・H 年 月 日		住所： 不存在	
母方	祖父	氏名： T・S・H 年 月 日		住所： 不存在	
	祖母	氏名： T・S・H 年 月 日		住所： 不存在	

同意書

下記項目内容を確認、承諾の上✓を付けてください。

※該当しない項目についても✓を付けてください。

No.	項目	承諾しました。
1	申込書及び添付書類の記載内容が事実と異なる場合は、入園決定を取り消すことがあります。なお、この場合においては、入園決定取消しの異議申立て等はありません。	<input type="checkbox"/>
2	利用調整は、申込み締切日までに提出された書類により行います。締切日後に提出された書類は、次回審査から考慮します。なお、提出された書類は返却できません。	<input type="checkbox"/>
3	希望するすべての保育施設について、見学等により保育内容（保育方針、慣らし保育、開所時間、延長保育等）を確認、納得したうえで申込みをしていただきます。	<input type="checkbox"/>
4	指定された期日までに、保育の必要性を証明する書類及び利用者負担額（以下「保育料」という。）の算定に必要な書類を提出していただきます。なお、特別な理由がなく提出しなかった場合は、入園決定取消し又は退園となります。この場合においては、当該決定に対し異議申立て等はありません。	<input type="checkbox"/>
5	保育施設の利用調整に必要な場合は、私の世帯の住民税課税台帳、児童扶養手当受給状況、生活保護利用状況及び世帯情報等を閲覧します。	<input type="checkbox"/>
6	書類の審査等に時間を要するため、教育・保育給付認定の通知が申請日に係らず最長で利用調整結果の通知日まで延期となる場合があります。	<input type="checkbox"/>
7	保育の必要性を証明する書類（就労証明書等）の提出がない場合は、「求職活動」の指数を適用し、保育短時間認定となります。	<input type="checkbox"/>
8	就労証明書の証明内容について、事実と相違がないことを確認しました。	<input type="checkbox"/>
9	就労証明書において、就労開始（予定）日が保育を希望する月の申込み締切日以前であっても、就労開始（予定）日が証明日の翌日以降の場合、「内定」の指数を適用します。その場合、保育を希望する月の申込み締切日までに、証明日が就労開始（予定）日以降となっている就労証明書の追加提出があれば、原則「就労」の指数を適用します。	<input type="checkbox"/>
10	保育の必要性を確認するため、勤務先等へ勤務内容等を照会することがあります。	<input type="checkbox"/>
11	希望の保育認定必要量が確認できない場合は、以下のとおり保育必要量を決定します。 (a) 保育を必要とする事由や就労時間等により保育標準時間(最大11時間)の要件を満たしている場合 ⇒ 保育標準時間(最大11時間) (b) 保育を必要とする事由や就労時間等により保育標準時間(最大11時間)の要件を満たしていない場合 ⇒ 保育短時間(最大8時間)	<input type="checkbox"/>
12	家庭的保育（保育ママ）など8時間開所の保育施設に入園決定した場合は、保育短時間認定となり、原則として最大8時間の利用となります。	<input type="checkbox"/>
13	食物アレルギーや宗教上の理由などにより制限されている食物がある場合は、申込児童と一緒にすべての希望施設を見学し、受入れ態勢を確認したうえで申込みをしていただきます。確認していない場合は、入園できない場合があります。	<input type="checkbox"/>
14	障害児や特別な配慮が必要な場合は、申込児童と一緒にすべての希望施設を見学し、受入れ態勢を確認したうえで申込みをしていただきます。確認していない場合は、入園できない場合があります。	<input type="checkbox"/>
15	利用調整及び決定時に、世帯情報（住所、電話番号、教育・保育給付認定に係る情報等）や申込児童の状況を希望施設（入園後については、入園施設）へ情報提供します。	<input type="checkbox"/>
16	[出産事由で申込む方] 出産事由の在園期間は、出産予定月の2か月後の末日までとなります。再度入園を希望する場合は、改めて申込みが必要となります。	<input type="checkbox"/>
17	[2人以上同時に申込む方] 「同時に同じ保育施設の入園のみを希望する」または、「同時に入園できれば別々の保育施設でも入園を希望する」を選択した場合、申込児童のうち1人が入園可能でも、他の児童が入園できなければ全員が保留となります。 なお、「1人だけでも入園を希望する」を選択した方で、1人だけ入園決定となった場合、就労等の在園要件を満たさなければ退園となります。	<input type="checkbox"/>
18	[求職活動中、内定又は月48時間未満の就労で申込む方] 入園後3か月以内に就労を開始し、就労証明書を提出することで、引き続き在園することが可能になります。入園した月の翌々月15日までに、「就労証明書」の提出がない場合は、入園した月の翌々月末日をもって退園となります。	<input type="checkbox"/>

※裏面があります。必ず確認してください。

No.	項目	承諾しました。
19	<p>[就労中で分娩予定が有る方] 就労中で出産予定が有る場合、又は産前・産後休暇取得中の場合は、分娩（予定）月及びその前後各2か月を「就労要件」で申込み可能です。「就労要件」で申込みをする場合は、保育施設利用申込書裏面「1家庭状況」の母親の事由を「就労」にのみ○を記入してください。「出産」に○がある場合は、分娩（予定）月及びその前後各2か月を「出産要件」での申込みとして取扱います。なお、申込み後、妊娠し分娩予定月及びその前後各2か月を「出産要件」で希望する場合は、「教育・保育給付認定変更申請書」及び「母子手帳の写し（保護者名及び分娩予定日が確認できるページ）」を提出してください。また、「就労要件」又は「出産要件」で申込み、入所決定した場合の取扱いはNo.16及びNo.20～22のとおりです。</p>	<input type="checkbox"/>
20	<p>[産前・産後休暇中又は産前・産後休暇取得予定で申込み方] 就労の事由で申込みを行い入園決定月の1日時点で産前・産後休暇を取得している場合、産後休暇取得後、育児休業を取得せずに職場復帰していただけます。復帰後の勤務内容については、原則として提出していただいた就労証明書の内容での復帰をしていただけます。なお、申込児童のための産前・産後休暇だけでなく、申込児童以外の子の産前・産後休暇であったとしても職場復帰の対象となります。産後休暇取得後、職場復帰せずに育児休業を取得した場合は退園となります。</p>	<input type="checkbox"/>
21	<p>[育児休業中又は育児休業取得予定で申込み方] 就労の事由で申込みを行い入園決定月の1日時点で育児休業を取得している場合、入園決定月の末日までに職場復帰していただけます。復帰後の勤務内容については、原則として提出していただいた就労証明書の内容での復帰をしていただけます。なお、申込児童のための育児休業だけでなく、申込児童以外の子の育児休業であったとしても職場復帰の対象となります。期日までに職場復帰しなかった場合は退園となります。</p>	<input type="checkbox"/>
22	<p>[転園を申込み方] ① 転園は、決定と同時に在園中の保育施設に他の児童の入園が決定します。したがって、いかなる理由があっても在園中の保育施設へ戻ることはできません。 ② 保育の必要性を証明する書類の提出がない場合、「求職活動」の指数を適用し、利用調整の結果に関わらず転園希望月から求職活動要件となります。また、保育必要量については、保育短時間認定となる可能性があります。 ③ 就労の事由で申込みを行い、転園決定月の1日時点で転園決定児童以降の子の出産のため産前・産後休暇又は育児休業を取得している場合、原則No.20又はNo.21と同様に職場復帰をしていただけます。ただし、転居等により通園が著しく困難である場合等やむを得ない事情がある場合については、育児休業を取得又は継続することができます。</p>	<input type="checkbox"/>
23	<p>[令和4年度保育施設利用申込みをしている方（申込み予定の方含む）] 先に令和4年度の入所決定した場合、令和5年度4月の申込みは転園の申込みとして取扱います。令和4年度入所決定した施設へ、令和5年4月以降も引き続き通う場合は令和5年度の申込みを速やかに取下げしてください。</p>	<input type="checkbox"/>
24	<p>[市外保育施設を申込み方] ① 希望保育施設のある市区町村に提出締切日と必要書類を確認のうえ、申込みをしてください。 ② 八王子市で受付した申込書等を希望保育施設のある自治体へ送付する方法は郵送のみとなります。メールやFAXで送付することはできません。</p>	<input type="checkbox"/>
25	<p>[入園決定後の育児休業期間中の特例保育について] 第二子以降の出産で育児休業を今後取得するときは「育児休業証明書」及び「教育・保育給付認定変更申請書」を提出してください。なお、育児休業期間中は保育短時間認定となります。</p>	<input type="checkbox"/>
26	<p>独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度へ加入している保育施設の場合は、入園決定児童が災害共済給付制度へ加入します。※保険料は、市が負担します。</p>	<input type="checkbox"/>
27	<p>自己都合により1か月以上登園しない月がある場合や、登園日数が著しく少ない月が続いた場合は、退園となります。</p>	<input type="checkbox"/>
28	<p>保育料は原則、口座振替で納入していただけます。入所決定後、すみやかに所定の用紙で口座登録を行い、口座振替が開始されるまでは、納入通知書で納入してください。</p>	<input type="checkbox"/>
29	<p>保育園に在園中の児童がいて、申込児童が入園決定となった場合は、既に口座振替登録をしている口座から保育料を引き落としします。</p>	<input type="checkbox"/>
30	<p>保育料は、納入期日までに滞りなく全額納入していただけます。納期限を過ぎた場合は、法令に基づいた勤務先への照会や差押え等の強制執行が行なわれます。</p>	<input type="checkbox"/>
31	<p>3歳児クラス以上の児童が入園決定した場合は、入所決定した施設が決定する給食費（副食費）を施設が指定する期日までに施設に直接支払う必要があります。</p>	<input type="checkbox"/>
<p>【署名欄】 No.1からNo.31までの項目について、承諾しました。 年 月 日 保護者氏名 _____</p>		

子ども状況票

お子さまの状況について、正確に記入してください

お子様の氏名				
発 育 状 況	首のすわり	か月頃・未	か月頃・未	か月頃・未
	歩行開始	才 か月頃・未	才 か月頃・未	才 か月頃・未
	気になること	無し・有り 視覚・聴覚・言語・運動能力 知的能力・その他（ ）	無し・有り 視覚・聴覚・言語・運動能力 知的能力・その他（ ）	無し・有り 視覚・聴覚・言語・運動能力 知的能力・その他（ ）
健 康 状 態	慢性疾患	無し・有り 病名（ ） 薬名（ ） 服薬（朝・昼・夜）	無し・有り 病名（ ） 薬名（ ） 服薬（朝・昼・夜）	無し・有り 病名（ ） 薬名（ ） 服薬（朝・昼・夜）
	けいれん	無し・有り 歳頃 回 （高熱時・平熱時・その他）	無し・有り 歳頃 回 （高熱時・平熱時・その他）	無し・有り 歳頃 回 （高熱時・平熱時・その他）
	アトピー性皮膚炎	無し・有り 服薬・塗布（朝・昼・夜） 薬名（ ）	無し・有り 服薬・塗布（朝・昼・夜） 薬名（ ）	無し・有り 服薬・塗布（朝・昼・夜） 薬名（ ）
	アレルギー	無し・有り 卵・牛乳・そば・大豆・小麦 その他（ ）	無し・有り 卵・牛乳・そば・大豆・小麦 その他（ ）	無し・有り 卵・牛乳・そば・大豆・小麦 その他（ ）
	医師の指示書	無し・有り	無し・有り	無し・有り
	相 談 を 含 む 医 院 又 は 機 関 等 へ の 通 院	傷病名		
通院（通所）施設名称		<input type="checkbox"/> 病院（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 病院（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 病院（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
通院（通所）回数		（週・月） 回	（週・月） 回	（週・月） 回
障 害	障害者手帳	無し・有り 障害者手帳 級 愛の手帳 度	無し・有り 障害者手帳 級 愛の手帳 度	無し・有り 障害者手帳 級 愛の手帳 度
経 験	集団保育	無し・有り 施設名（ ）	無し・有り 施設名（ ）	無し・有り 施設名（ ）
<p>●健診・検査結果や発達の状況（身体、知的・言葉など）について気になる点または宗教上などの理由により制限されている食べ物がありましたら具体的に記入してください。</p>				
<p>障害や発達の遅れ、アレルギーなど、児童の状況によっては入園できない場合があります。事前に保育施設の見学をしてください。障害や発達の遅れなどを確認するために入園後、市による巡回発達相談を実施する場合があります。</p>				