

記入例(保育2・3号用)

鎌ヶ谷市施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書兼保育の利用申込書

年 月 日

鎌ヶ谷市長 宛

保護者 住所 **鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷 2-6-1**

ふりがな **かまがや たろう**

氏名 **鎌ヶ谷 太郎**

子ども・子育て支援法第20条第1項及び鎌ヶ谷市保育の利用に関する規則第3条の規定により関係書類を添えて、次のとおり申請します。

児 童	氏 名		生年月日	性別	保護者との続柄	障害者手帳、療育手帳の有無
	ふりがな	かまがや いちろう 鎌ヶ谷 一郎	令和4年2月15日	<input checked="" type="radio"/> 男・女	子	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	個人番号	x x x x x x x x x x x x				
保護者の連絡先	前年度1月1日現在の住所					
	当該年度1月1日現在の住所 記入間違いのないよう、必ずご確認ください。 ※現住所と異なる場合のみ記入					
電話番号		自宅 047-xxxx-xxxx 携帯(父) 080-xxxx-xxxx 携帯(母) 070-xxxx-xxxx				
支給認定証番号						
保育の利用の希望	<input checked="" type="radio"/> 有	保護者の労働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(幼稚園等と併願の場合を含む。)				
	<input type="radio"/> 無	幼稚園等の利用を希望(保育所等と併願の場合を除く。)				

①世帯の状況 ※同一敷地内別棟に居住する方も含みます。※20歳～65歳で保育を必要とする事由がない場合は減点となります。

区分	氏名	続柄	生年月日	職業・学校名等	個人番号
児 童 の 世 帯 員	鎌ヶ谷 太郎	父	平成3年1月7日	会社員	x x x x x x x x x x x x
	鎌ヶ谷 花子	母	平成5年12月7日	主婦	x x x x x x x x x x x x
	鎌ヶ谷 梨美	妹	令和5年 5月3日		
			年 月		
生活保護の受給の有無			<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (年 月 日 保護開始)		
家庭の状況			<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外		

②利用を希望する施設(新規・転園)

第1希望	●●保育園	見学 <input checked="" type="radio"/> 済・未	第4希望	
第2希望	▲▲▲保育園	見学 <input checked="" type="radio"/> 済・未	第5希望	
第3希望		見学 <input type="radio"/> 済・未	第6希望	
転園希望の場合		現在通っている施設	<input type="checkbox"/> 第7希望以降あり(別紙参照)	
※転園に関する確認書が必要です。				

第7希望以降がある場合は、希望順が分かるように記入した用紙をご自身でご持参ください。

入園希望月をご記入ください。

③利用を希望する期間

利用を希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日 から	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで

