

# 記入例

様式第14号（第16条関係）

## 保育利用申込書

令和〇年〇月〇日

保護者住所 芦屋町△△ 〇〇番□□号

芦屋町長 様

氏名 芦屋 父男  
電話番号 ( 123 - 4567 - 8901 )

保育の利用につき、次のとおり申し込みます。

なお、必要な場合は、芦屋町において町民税等に関する課税資料（必要に応じて世帯分を含む。）、生活保護受給状況、障害の種類及び程度に関する資料並びに児童扶養手当及びひとり親家庭に関する資料を確認されることに同意します。

|   |                                |                  |   |  |             |  |                 |
|---|--------------------------------|------------------|---|--|-------------|--|-----------------|
| 申請に係る<br>小学校就学前<br>子ども  | 氏名（ふりがな）<br>あしや こたろう<br>芦屋 子太郎 |                  | 生年月日<br>R〇年〇月〇日   | 性別<br><input checked="" type="radio"/> 男・女 | 健康状態等<br>良好 | 障害<br>有 <input checked="" type="radio"/> 無 |                 |
|   | 利用を希望する<br>施設名                 | 第1希望<br>□□保育園    | (希望理由) 姉が通っているから  |  |             |  |                 |
|   | 第2希望<br>〇〇保育園                  | (希望理由) 保育理念が良いから |   |  |             |  |                 |
|   | 第3希望<br>認定こども園△△               | (希望理由) 家から近いから   |   |  |             |  |                 |
| 保育の利用を希望する期間 令和6年 4月 1日から 令和7年 3月31日まで  |                                |                  |   |  |             |  |                 |
| 理由番号 = ( ① )、( )、( )<br>① 就労 ② 妊娠・出産<br>③ 育児 ④ 介護<br>⑤ 災害復旧 ⑥ 求職<br>（場合） = 父 月平均 〇〇円<br>母 月平均 〇〇円   |                                |                  |   |  |             |  |                 |
| <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;">                 保護者（両親及び18歳以上65歳未満の同居者）の状況について該当する番号を全て記入してください。             </div> |                                |                  |   |  |             |  |                 |
| 利用児童の<br>分  | 氏名                             | 性別               | 生年月日  | 性別   | 勤務先及び職業     | 健康状態等                                      | 備考<br>(障がいの有無等) |
|   | あしや ちちお<br>芦屋 父男               | 父                | H〇・〇・〇  | <input checked="" type="radio"/> 男・女       | 〇〇株式会社      | 良好   | 無               |
|   | あしや ははみ<br>芦屋 母美               | 母                | H〇・〇・〇  | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女      | 株式会社△△      | 良好   | 無               |
|   | あしや あねこ<br>芦屋 姉子               | 姉                | H〇・〇・〇  | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女      | 〇〇小学校       | 良好   | 無               |
|   |                                |                  | ・ ・   | 男・女  |             |  |                 |
|   |                                |                  | ・ ・   | 男・女  |             |  |                 |
|   |                                |                  | ・ ・   | 男・女  |             |  |                 |
| 育児休業明けに伴う<br>職場復帰   |                                |                  | <input checked="" type="radio"/> 有 (職場復帰の日)<br>(R〇・〇・〇)                               | 過去2年以内に転入<br>した場合の前住所                      |             | (住所) 〇〇県〇〇市<br>〇〇区△△町〇〇-                   |                 |
| 生活保護の状況   |                                |                  | <input checked="" type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 適用あり ( 年 月 日保護開始) |  |             |  |                 |

健康状態については、良好・不良のいずれかを記入してください。不良の場合は病名や症状も併せてご記入ください。

入所希望児童以外の同居している人全員について記入してください。

入所希望児童の他に保育所・幼稚園・認定こども園を利用している子どもがいる場合は、保育料の軽減に影響しますので、利用施設名を必ず記入してください。

育休を取得中の場合は必ず復帰予定日を記入してください。

町外から転入された場合、保育料算定のために必要となる場合がありますので、前住所を記入してください。