

⑤利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	年 月 日から <input type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで		
希望する利用曜日・時間・区分	利用曜日	利用時間	利用区分(※1)
	利用曜日 (○をつけてください) 月 火 水 木 金 土	時 分 から 時 分 まで	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間
利用を希望する施設（事業者）名(※2)	施設（事業者）名・希望理由(※3)		
	第1希望	(希望理由)	
	第2希望	(希望理由)	
	第3希望	(希望理由)	
その他の状況	※兄弟姉妹が同時に入園を申し込んでいる場合、同時に同じ園に入園が難しい場合があります。その場合、どのように考えるか、下記にチェックしてください。		
	1. 兄弟姉妹で同時に利用申込をする場合	<input type="checkbox"/> 1人でも入園を希望する <input type="checkbox"/> 優先順位なし <input type="checkbox"/> 上の子から <input type="checkbox"/> 下の子から <input type="checkbox"/> 同時なら別々の園でも入園を希望する ※希望順位の低い園なら同時になれる場合は、(同園になること・希望順位)を優先する。 <input type="checkbox"/> 同時に同じ園に入園できるまで待機する。	
	2. 産前産後休暇又は育児休業明けで申し込んでいる場合	希望する園への入園が不承諾となった場合、「育児休業等に関する法律」に基づく育児休業の取得、又は期間延長は可能ですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※「はい」を選んだ方は、下記に期間を記入してください。 (年 月 日まで取得(延長)可能)	
	3. 入園が不承諾になった場合は、どのように考えていますか。	<input type="checkbox"/> 育児休業の取得又は延長 <input type="checkbox"/> 認可外保育所・託児所などを利用して、仕事を開始する。 <input type="checkbox"/> 入園できるまで、仕事を始めるのを遅らせる。(求職中・就労内定の場合) <input type="checkbox"/> 祖父母(同居・別居)に保育してもらう。 <input type="checkbox"/> その他()	

(※1) 保護者の月平均勤務時間が64時間~120時間以内の時は短時間 120時間以上の時は標準に✓をつけて下さい。

(※2) 幼稚園等を経由して市町村に提出する場合は記入不要です。

(※3) 小規模保育等を利用しており、連携施設への入所希望の場合は、その旨も記入してください。

⑥税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

保護者氏名

印

※施設記載欄(幼稚園等を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設(事業者)名	
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	有(契約・内定(年 月 日契約(内定)))・無
備考	

※市記載欄

支給認定	可・否	認定日	年 月 日	施設利用	可・否	決定日	年 月 日
	認定区分	2・3号	利用区分		標準・短時間	利用期間	自 年 月 日 至 年 月 日

(裏面)