

(第1号様式)

□新規□在園

No

↓日付は提出時に記入して下さい。

受付日： 令和 年 月 日

保育所入所申込兼支給認定申請書  
( 児 童 台 帳 )

読 谷 村 長 殿

保育所への入所につき、次のとおり申請します。

|                                                                                                                               |                                |                                                  |                |                      |                    |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 入所児童                                                                                                                          | フリガナ                           |                                                  | 生 年 月 日        | 年 齢                  | 性 別                |                  |
|                                                                                                                               | 氏 名                            |                                                  | 平成<br>令和 年 月 日 | R8.4.1時点<br>歳        |                    |                  |
| 入所を希望する保育所名                                                                                                                   | 第1希望                           | 保育所・保育園・こども園                                     |                | 電 話 番 号              | 父 親 職 場            |                  |
|                                                                                                                               | 第2希望                           | 保育所・保育園・こども園                                     |                |                      | 携 帯                |                  |
|                                                                                                                               | 第3希望                           | 保育所・保育園・こども園                                     |                |                      | 母 親 職 場            |                  |
|                                                                                                                               | 第4希望                           | 保育所・保育園・こども園                                     |                |                      | 携 帯                |                  |
|                                                                                                                               | 上記以外で空きがある場合入園を希望              |                                                  | □ する ・ □ しない   |                      |                    |                  |
| 保育の実施を希望する期間 (令和 年 月 日 から令和 年 月 日)                                                                                            |                                |                                                  |                |                      |                    |                  |
| 税情報等の提供に当たっての署名欄                                                                                                              |                                |                                                  |                | きょうだい<br>児の申込の<br>有無 | □ 申込あり<br>□ 申込なし   |                  |
| 読谷村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯を含む)及び世帯情報を閲覧すること。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・保育施設等に関して提示することに同意します。<br><br>保護者氏名 印 |                                |                                                  |                | ↓きょうだい児で申込み場合↓       |                    |                  |
|                                                                                                                               |                                |                                                  |                | □ 全員が同時に同じ保育所を希望     |                    |                  |
|                                                                                                                               |                                |                                                  |                | □ 別々の園でも同時なら入所希望     |                    |                  |
|                                                                                                                               |                                |                                                  |                | □ 1人のみでも入所希望         |                    |                  |
| 育休延長の可否                                                                                                                       | □ 希望する施設に入所できない場合は育休延長も許容できます。 |                                                  |                |                      | □ 支給認定証の交付の希望      |                  |
| 保育の実施を必要とする理由                                                                                                                 | 続 柄                            | 保育の実施を必要とする理由                                    |                | 児 童 の 発 育 状 況        | □ 普通               |                  |
|                                                                                                                               |                                | □就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □就学 □求職 □育休 □災害復旧 □その他( ) |                |                      | □アレルギー・除去食あり( )    |                  |
|                                                                                                                               |                                | □就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □就学 □求職 □育休 □災害復旧 □その他( ) |                |                      | □エビペンの所持(有・無)      |                  |
|                                                                                                                               |                                | □就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □就学 □求職 □育休 □災害復旧 □その他( ) |                |                      | □アナフィラキシーショックの既往歴有 |                  |
| 認定区分                                                                                                                          | (村記入欄)                         | □ 2号                                             | □ 3号           | □ 標                  | □ 短                | □療育センターへ通院中(週 回) |
|                                                                                                                               |                                |                                                  |                |                      |                    | □障害・療育手帳等あり      |
|                                                                                                                               |                                |                                                  |                |                      |                    | □特別支援保育を希望する     |

◎家庭の状況(R8.4.1時点)

※同居所に住む祖父母も記入してください。

| 区分                           | フリガナ氏名 | 児童との続柄 | 居住状況                                                        | 生年月日             | 年齢 | 性別  | 職業(学校名) | 個人番号(村記入欄) |
|------------------------------|--------|--------|-------------------------------------------------------------|------------------|----|-----|---------|------------|
| 入所児童の世帯員                     |        | 本人     | □同居<br>□別居                                                  | R・H<br>年 月 日 歳   |    | 男・女 |         |            |
|                              |        |        |                                                             | R・H・S<br>年 月 日 歳 |    | 男・女 |         |            |
|                              |        |        | □同居<br>□別居                                                  | R・H・S<br>年 月 日 歳 |    | 男・女 |         |            |
|                              |        |        |                                                             | R・H・S<br>年 月 日 歳 |    | 男・女 |         |            |
|                              |        |        | □同居<br>□別居                                                  | R・H・S<br>年 月 日 歳 |    | 男・女 |         |            |
|                              |        |        |                                                             | R・H・S<br>年 月 日 歳 |    | 男・女 |         |            |
|                              |        |        | □同居<br>□別居                                                  | R・H・S<br>年 月 日 歳 |    | 男・女 |         |            |
|                              |        |        |                                                             | R・H・S<br>年 月 日 歳 |    | 男・女 |         |            |
|                              |        |        | □同居<br>□別居                                                  | R・H・S<br>年 月 日 歳 |    | 男・女 |         |            |
| 【世帯の状況】該当するものがあれば○をつけてください → |        |        | □生活保護世帯 □ひとり親世帯(□離婚 □死別 □未婚)<br>□同じ世帯に障がい者(児)がいる(氏名 ) (続柄 ) |                  |    |     |         |            |