

(新規・継続・転園)

様式第1号

へき地保育所（児童館）入所申込書

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

久慈市福祉事務所長 様

へき地保育所（児童館）への入所について、関係書類を添えて、次のとおり申し込みます。

申し込みに係る小学校就学前の子ども	氏名	生年月日	年齢	性別
	(ふりがな)	令和 年 月 日生	歳	男・女
保護者 住所・連絡先	(住所) 久慈市 (連絡先) (父携帯・母携帯・自宅)			
令和7年・令和8年 1月1日の住所	現在と別の場合記入 年 月 日転入 (父・母・児童)			

①世帯の状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業または学校名	前年度(当年度)市町村民税課税の有無	備考 (子の場合は世帯第何子か)
児童の世帯員		父	年 月 日生	男・女		有・無	
		母	年 月 日生	男・女		有・無	
			年 月 日生	男・女		有・無	
			年 月 日生	男・女		有・無	
			年 月 日生	男・女		有・無	
			年 月 日生	男・女		有・無	
			年 月 日生	男・女		有・無	
			年 月 日生	男・女		有・無	
			年 月 日生	男・女		有・無	
生活保護の適用の有無	適用無し ・ 適用有り ( 年 月 日保護開始)						
ひとり親世帯	該当あり ・ 該当なし			障害者手帳の有無		有 ・ 無	

②税情報等の提供に当たっての署名欄

市が使用料の算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について承諾します。（18歳以上の世帯員それぞれの承諾が必要となります。）		
保護者	世帯員	世帯員
世帯員	世帯員	世帯員

③保育の実施を希望する期間、希望する施設名

保育の実施を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
入所を希望する施設名	第1希望 (希望理由)
	第2希望 (希望理由)
	第3希望 (希望理由)

④保育の実施を必要とする理由等

続柄	必要とする理由	備考 (勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	勤務先等 1日 時間、月 時間
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	勤務先等 1日 時間、月 時間
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	勤務先等 1日 時間、月 時間
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	勤務先等 1日 時間、月 時間
出産の場合は出産予定日	令和 年 月 日	

⑤家計の主宰者の状況 ○で囲むか、記入をお願いします。

1 入所児童世帯の家計の主宰者（経済的、物質的に家計の中心者。同居・別居を問わない。）は、どなたですか。	保護者	保護者以外 ( )
2 入所児童を、税法上の扶養の対象にしているのはどなたですか。	保護者	保護者以外 ( )
3 入所児童を、健康保険（国民健康保険、社会保険など）において扶養の対象にしているのはどなたですか。	保護者	保護者以外 ( )
4 入所児童世帯において最多収入、最多納税はどなたですか。	保護者	保護者以外 ( )

.....

※ 福祉 事務 所記 載欄	入所 申込 みの 承諾	保育の実施の要否		保育の実施期間	
		要・否 (理由)	年 月 日から 年 月 日まで	入所へき地保育所（児童館）	
				備考	
		年 月 日承諾			

備考 ※印欄は、記載しないでください。

## 記入上の注意

この入所申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ市役所（施設を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設）に提出して下さい。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申し込みを行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。

（表面）

- 1 「申し込みに係る小学校就学前の子ども」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んで下さい。
- 2 「保護者住所・連絡先」欄の（連絡先）については、連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすいところを記入して下さい。
- 3 ①「世帯の状況」の欄は、申し込み児童本人以外の申し込み児童の両親（同居・別居の別を「備考」に記入して下さい。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「前年度分（当年度分）市町村民税 課税の有無」欄は該当するものを○で囲んで下さい。なお、使用料の決定のために必要な書類をあわせて添付して下さい。
- 4 「障害者手帳の有無」の欄は、申し込み児童又は世帯員に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、特別児童扶養手当の支給対象児、国民年金の障害基礎年金等の受給者等）の有無について、該当するものを○で囲んで下さい。
- 5 ②「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、署名して下さい。
- 6 ③「保育の実施を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設の利用を希望する期間を記入して下さい。
- 7 ③「入所を希望する施設名」の欄は、希望する順位に従い施設名を記入し、また、その施設を希望する理由（例えば、既に兄弟が利用しているため、距離が近いため等）を記入して下さい。
- 8 ⑤「家計の主宰者の状況」の欄は、○印で囲むか、保護者以外については続柄等お書きください。