

高石市長 宛

令和 年 月 日記入

保 護 者	現住所	高石市加茂4丁目1-1		
	今年1月1日現在、お住まいだった住所 (高石市外にお住まいだった方のみ記入)			
	氏名(世帯主)	高石 一郎		
	電話	自宅	×××-××××	
		携帯(父)	〇〇〇-〇〇〇〇	
		携帯(母)	□□□-□□□□	

今年1月1日現在、
高石市以外にお住まい
だった方のみ、前住所
をご記入ください。

税情報等の提供にあたっての署名欄

高石市が教育・保育給付の認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)、世帯情報及び児童手当等の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及び副食費免除について、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 高石 一郎

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

申請児童	氏名(フリガナ)	生年月日	年齢(R8年4月1日時点)	性別	
	(フリガナ) タカイシ タロウ 高石 太郎	平成・令和××年××月××日	○ 才	男	
利用希望期間	令和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日から	就学前	令和 年 月 日まで		
利用希望時間	月 曜日から 金 曜日まで	午前	午後 9 時 00 分から 午前	午後 5 時 00 分まで	
保育時間の希望	標準時間	短時間	1号と2号の併願希望	あり	なし
支給認定証の発行	希望する	希望しない	※支給認定証とは、認定区分や保育時間等を記載したもので、保育所等の入所を決定するものではありません。入所決定後に送付する利用者負担額(保育料)・副食費免除決定通知書に支給認定証の内容は記載されます。		

※幼稚園(幼稚園部)の利用を希望される場合は「1号」保育所(保育所部分)の利用を希望される方で、3歳以上の子どもは希望に添えない場合がございます。詳しくは別途「保育所・認定こ

兄弟・姉妹でお申し込みをする場合、
いずれかにチェックを入れてください。

①兄弟・姉妹の利用施設希望について(記入のとおり取り扱いいたしますので、ご注意ください。)

☒ 兄弟・姉妹で同じ施設の利用を希望し、いずれかしか利用できない場合、1人だけでも利用する。

また、1人だけでも利用を希望する場合、()を優先的に利用希望する。

☐ 兄弟・姉妹で同じ施設の利用を希望し、いずれかしか利用できない場合、1人だけの利用は辞退する。

☐ 兄弟・姉妹で別々の施設になる場合でも利用を希望し、いずれかしか利用できない場合、1人だけでも利用する。

☐ 兄弟・姉妹で別々の施設になる場合でも利用を希望し、いずれかしか利用できない場合、

いずれかにチェックを入れてください。

②利用希望日に利用できなかった場合の対応

☐ () 幼稚園 ☐ 認可外保育施設・一時保育 ☒ 親族が保育(続柄 祖母)

☐ 職場に同伴 ☐ 育休延長(令和 年 月 日まで) ☐ 保護者が保育(求職中の方)

(裏面につづく)

③世帯の状況<同居している方（祖父母以外）をすべて記入してください。※単身赴任等の一時的な別居も含みます。>

氏名（フリガナ）	対象児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学業上の状況
（フリガナ） タカISH タロウ 高石 太郎	本人	平成・令和 ××年 × 月 × 日	男	
（フリガナ） タカISH イチロウ 高石 一郎	父	昭和・平成 □□年 □ 月 □ 日	男	
（フリガナ） タカISH ハナコ 高石 花子	母	昭和・平成 △△年		会社員
（フリガナ） タカISH サキコ 高石 咲子	姉	昭和・平成・令和 ○○		××小学校
（フリガナ） タカISH ジロウ 高石 二郎	弟	昭和・平成・令和 □		
（フリガナ）		昭和・平成・令和 年 月 日		
世帯の状況 （保育料の算定に必要です。いずれか当てはまる箇所に必ず印をつけてください。）	生活保護受給 ☐ 該当 ☒ 該当しない	ひとり親家庭 ☐ 該当 ☒ 該当しない	障害 ☐ 該当 ☒ 該当しない	選考や入所後の利用期間に影響しますので、必ず記入してください。
申請時点の出産予定 （入所月が出産予定日の前後2ヶ月にあたる場合は、出産事由での入所となります）	選考や入所後の利用期間に影響しますので、必ず記入してください。			
選考や入所後の利用期間に影響しますので、必ず記入してください。				

④保育の利用を必要とする理由

児童との続柄	保育の利用を必要とする理由	通勤時間（片道）
☒ 父 ☐ その他養育（ ）	☒ 就労・自営（事業主） ☐ 親族の自営（続柄 ） ☐ 育児休業 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ その他（ ）	1時間 30分
☒ 母 ☐ その他養育（ ）	☐ 就労・自営（事業主） ☒ 親族の自営（続柄 祖父 ） ☐ 育児休業 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ その他（ ）	25分

⑤祖父母の状況（亡くなっている場合は、「死亡」等、離婚に伴う離別の場合は、「離婚」や「音信不通」等）

氏名（フリガナ）	児童との続柄	年齢	住所	同居・別居	就労・無職・障がい・疾病・介護・看護・その他（ ）
父方（フリガナ） タカISH カズオ 高石 和夫	祖父	○○	大阪府□□市××町○-○	同居・別居	就労・無職・障がい・疾病・介護・看護・その他（ ）
父方（フリガナ） タカISH ヨウコ 高石 洋子	祖母	△△	同上	同居・別居	就労・無職・障がい・疾病・介護・看護・その他（ ）
母方（フリガナ） オオサカ ヒデオ 大阪 英男	祖父		死亡	同居・別居	就労・無職・障がい・疾病・介護・看護・その他（ ）
母方（フリガナ） オオサカ カズコ 大阪 和子	祖母	□□	高石市加茂4丁目1-1	同居・別居	就労・無職・障がい・疾病・介護・看護・その他（ ）

⑥利用を希望する施設名

	利用希望施設名	施設の所在する市区町村		利用希望施設名	施設の所在する市区町村
第1希望	〇〇〇〇	高石市	第4希望		
第2希望	□□□□	高石市	第5希望		
第3希望	△△△△	堺市	第6希望		