

伊賀市保育所(園)・幼稚園・認定こども園利用申込兼教育・保育給付認定申請書(現況届)

申請日	年 月 日
-----	-------

伊賀市長 様

申請者の名前 (生計の中心となる保護者)

次のとおり、伊賀市保育所(園)・幼稚園・認定こども園の利用申込み及び施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定について申請(現況の届出)します。

申請児童	名前	生年月日	療育手帳等の有無
	(フリガナ)	(西暦)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有:療育手帳 身体障害者手帳
	住所	年 月 日	
	現住所 〒 -		
	申請日時時点で伊賀市に未転入の方は記入してください。 転入後の住所(伊賀市 ・ 未定) 転入予定日(西暦) 年 月 日		
保護者 住所・連絡先	健診等で指摘された事項があれば記入してください。 児童の発育上のこと <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有() アレルギー等 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
	父	母	
	現住所	申請児童の住所と異なる場合のみ記入	
	令和5年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 伊賀市 <input type="checkbox"/> 他市()	<input type="checkbox"/> 伊賀市 <input type="checkbox"/> 他市()
	令和6年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 伊賀市 <input type="checkbox"/> 他市()	<input type="checkbox"/> 伊賀市 <input type="checkbox"/> 他市()
連絡先	自宅・その他()		
保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有:保護者の就労等の理由により、保育所(園)等において保育の利用を希望する場合 <input type="checkbox"/> 無:幼稚園等の利用を希望する場合		

①世帯の状況・保育料減免に関する申請
(同居又は同一敷地内に居住、別居で生計を一にする方で、申請児童を除く全ての方を記入してください。ここに記載された申請児童の兄弟姉妹を減免の対象として審査します。)

申請児童の世帯員	名前	児童との続柄	生年月日	職業/学校名等 兄弟姉妹の入所の有無	障がいの有無	同居・別居
	(フリガナ)	父・母	年 月 日		有・無	同居・別居
	(フリガナ)	父・母	年 月 日		有・無	同居・別居
	(フリガナ)	兄・姉 弟・妹 その他()	年 月 日	入所申請 有・無	有・無	同居・別居
	(フリガナ)	兄・姉 弟・妹 その他()	年 月 日	入所申請 有・無	有・無	同居・別居
	(フリガナ)	兄・姉 弟・妹 その他()	年 月 日	入所申請 有・無	有・無	同居・別居
	(フリガナ)	兄・姉 弟・妹 その他()	年 月 日	入所申請 有・無	有・無	同居・別居
世帯状況	<input type="checkbox"/> 右記以外 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯(離婚・死別・未婚の方のことをいいます) <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯					

②利用を希望する期間及び施設名

利用を希望する期間(西暦)	年 月 1日 ~ <input type="checkbox"/> 年 月 末日まで(期間限定で利用を希望される方) <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで(保育利用を希望される方は毎年度申請が必要です。)		
利用を希望する施設名	第1希望	第4希望	(施設の希望) <input type="checkbox"/> 記入した施設のみ希望する <input type="checkbox"/> 記入した施設以外でも入所調整を希望する (転園の有無) <input type="checkbox"/> 有 転園前の施設名() <input type="checkbox"/> 無 ※新規の方は記入不要
	第2希望	第5希望	
	第3希望	第6希望	
保育施設の利用にあたって	(送迎方法) <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他() (兄弟姉妹も入所を希望している場合) <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹別々の保育所(園)となってもよいので入所を優先する <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同一の保育所(園)に入所することを優先する ※「兄弟姉妹が同一の保育所(園)に入所することを優先する」を選択された方は、入所調整の際に優先度が低くなる場合がありますのでご了承ください。		

③保育の利用を必要とする理由等(入所希望月時点での状況を記入してください。)

保育の利用を必要とする理由 ※1	
父	<input type="checkbox"/> 就労 (育児休業後の職場復帰の方は、必ず次の2つから選択してください。) <input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 希望施設に入所できない場合、延長も許容できる <small>※「延長も許容できる」を選択された方は、入所調整の際に優先度が低くなりますのでご了承ください。</small> <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護・付添等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
母	<input type="checkbox"/> 就労 (育児休業後の職場復帰の方は、必ず次の2つから選択してください。) <input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 希望施設に入所できない場合、延長も許容できる <small>※「延長も許容できる」を選択された方は、入所調整の際に優先度が低くなりますのでご了承ください。</small> <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護・付添等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
父・母以外が保護者の場合 祖父・祖母 その他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護・付添等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
保育の利用を必要とする日時 ※2	
<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土曜午前 (<input type="checkbox"/> 土曜午後) (<input type="checkbox"/> 日祝祭日)	<input type="checkbox"/> 保育短時間 8 時 30 分 ~ 16 時 30 分まで <input type="checkbox"/> 保育標準時間 時 分 ~ 時 分まで

※1 別紙記載上の注意裏面2を確認のうえ、必要書類を添付してください。

※2 各施設の開所日時については利用案内、また、利用時間については別紙記載上の注意裏面3をご参照ください。

原則、保護者のいずれもが保育を必要とする理由に該当しなければ、土曜日の利用はご遠慮いただいております。土曜日午後の利用には毎回申込が必要です。なお、公立保育所(園)においては、土曜日は午前中のみ開所となります。日祝祭日は曙保育園の休日保育をご利用いただけます。

④税情報等の閲覧並びに教育・保育給付認定の決定等に関する同意確認

<p>1 伊賀市がこの申請による教育・保育給付認定や入所調整等に必要範囲で、市町村民税の情報、世帯情報、就労状況を閲覧すること及び、その情報に基づき決定した利用者負担額や食事の提供に要する費用の免除に関する事項について、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。</p> <p>2 教育・保育給付認定や利用調整、医療・保健福祉上必要とされる場合や教育・保育施設の運営に必要な場合は、市が必要な情報を教育・保育施設や関係機関に提供すること、又は情報の提供を求めることがあることについて同意します。</p> <p>3 新年度の一斉募集による教育・保育給付認定や入所の可否は、4月入所の場合は2月中旬、それ以降は入所月の1ヶ月前になる旨について了承します。また、事由の発生日に応じて希望の入所日より遅れて入所決定する場合があることについて了承します。</p> <p>4 申請者が多数いる場合は、希望する施設またはいずれの施設にも入所できない場合があることについて了承します。</p> <p>5 この申請及び添付書類に虚偽があった場合、または、変更があった旨を申請しなかった場合は、教育・保育給付認定が取消されても異議は申しません。</p>	<input type="checkbox"/> 上記全ての項目について確認の上、同意します。
--	---

* 市記載欄

備考・経過記録						市受付印
						施設受付印

* 施設記載欄

クラス年齢	歳クラス	入所月	月	区分	<input type="checkbox"/> 継 ・ <input type="checkbox"/> 新 ・ <input type="checkbox"/> 途 ・ <input type="checkbox"/> 転()
備考	送迎・特別保育利用等				
	朝 : 頃 父・母()				
	夕 : 頃 父・母()				
	延長利用 無・有()				
	土曜日利用 無・有()				
マイナンバー申告書封筒受付 <input type="checkbox"/>					

伊賀市保育所(園)・幼稚園・認定こども園利用申込兼教育・保育給付認定申請書(現況届)

記入上の注意(この注意事項と利用案内を読んでから記入してください)

書類を受取りましたら、ご一読ください。

- 申請書の提出には、添付書類の提出が必要です。
申請書の配布時に、全ての書類をお渡ししておりません。入所案内を確認のうえ、必要な用紙は最寄りの配布場所(保育幼稚園課・各支所戸籍・福祉担当・各保育所(園)・認定こども園・幼稚園)にてお受け取りください。
- 申請書は1人の児童につき1部を提出してください。2人以上の児童を同時に申請する場合も、それぞれの児童ごとに1部ずつ申請書と添付書類を提出してください。
- 申請書は、一斉募集期間中は第1希望の施設へ提出してください。それ以外の期間については、市(保育幼稚園課または各支所戸籍・福祉担当)へ提出してください。
- 申請書はボールペンなど消えないインクで記入してください。誤記の場合は二重線で削除後、正しい記載を傍記ください。
- 令和6年度一斉募集による入所の可否や入所施設の決定のお知らせについては、審査に時間を要するため2月中旬頃(4月1日入所希望の場合)になる予定です。
教育・保育給付認定証、保育料もしくは給食費についても、入所施設決定と同時に通知いたします。
5月1日以降入所希望の場合は、入所月の前月上旬にお知らせします。

○表面欄記入の説明と注意点

- 1 申請児童の欄は「名前」にフリガナを付し、「生年月日」を西暦表記で記入してください。
出産予定児童の申請の場合は「名前」の欄に**姓のみ**記入し、「生年月日」欄には出産予定日を記入してください。
- 2 「療育手帳等の有無」の欄は、どちらかにチェックをし、有の場合は当てはまる手帳の種類を○で囲んでください。
- 3 「保護者住所・連絡先」欄の連絡先は、父・母とその他連絡のつきやすい連絡先を記入してください。
- 4 ①「世帯の状況・保育料減免に関する申請」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の父・母(同居・別居を○で囲んでください。)及び同居している親族等の全員について記入してください。
ここに記載された申請児童の兄弟を保育料減免の対象として審査しますので記入漏れがないようにしてください。
- 5 世帯員で同居する障がい者がいる場合は有を○で囲み、障害者手帳等の写しを添付してください。
- 6 ②「利用を希望する期間」の欄は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。
※育児休業後の職場復帰(育休復帰)で入所希望される場合は、復帰日の属する月の1日から入所となります。
※妊娠・出産で入所希望される場合は、原則出産予定月とその前後2か月間が入所期間となります。
体調不良等がある場合はご相談ください。
- 7 ②「利用を希望する施設名」の欄は、希望する順に施設を記入し、合わせて「保育施設の利用にあたって」の欄も記入してください。

裏面へつづく ⇒

○裏面欄記入の説明と注意点

- ③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、父・母それぞれの(父・母以外が保護者の場合はその者の)該当する理由にチェックしてください。
- ③「保育の利用を必要とする理由等」での添付書類は、次の表のとおりです。

保育を必要とする理由	添付書類	教育・保育給付認定期間
就労	<input type="checkbox"/> 就労証明書	月48時間以上の就労が継続する期間
就労(自営業・個人農業者) ※自営業専従者・家族従業者 含む	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 確定申告書または源泉徴収票の写し (開業1年未満の場合は開業届) <input type="checkbox"/> 農業タイムスケジュールの申告書	
就労(育児休業後の職場復帰)	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 育児休業証明書 (就労証明書内「9」、「11」証明欄有) (入所予定日時時点で職場復帰されている場合は不要です)	
妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 母子手帳の写し (保護者の名前が記載されたページと出産予定日がわかるページ)	出産予定月と前後2か月
疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 市指定様式の診断書または身体障害者手帳等写し	診断書等に基づき市が必要と認める期間
介護・看護・付添等	<input type="checkbox"/> 診断書または身体障害者手帳等写し <input type="checkbox"/> 介護等タイムスケジュール申告書	診断書等に基づき市が必要と認める期間
求職活動(内定)	<input type="checkbox"/> 求職活動申告書・誓約書	認定開始月から3か月間
就学(職業訓練学校等)	<input type="checkbox"/> 在学証明書等の在学期間・時間が分かる資料	卒業予定日または修了予定日が属する月の末日まで

上記に該当せず保育を必要とする場合は、保育幼稚園課までお問合せください。

※就労、就学、介護・看護においては月に48時間以上常態としていなければ教育・保育給付認定されません。

※申請書や添付書類に虚偽があった場合や事由変更等があった旨の申請をしなかったときは、教育・保育給付認定を取り消します。

- ③「保育の利用を必要とする理由等」の「保育の利用を必要とする日時」の欄は、次の区分を参考にして記入してください。

区 分	保育時間	対象となる方
保育短時間利用	8:30～16:30まで利用可能	<ul style="list-style-type: none"> ・就労時間、就学時間、介護看護等にかかわる時間が月48時間以上120時間未満の方 ・求職活動中の方 ・育児休業中の方
保育標準時間利用	最長で開所時間～18:00まで利用可能	<ul style="list-style-type: none"> ・就労時間、就学時間、介護看護等にかかわる時間が月120時間以上の方 ・妊娠・出産の方 ・疾病障がいの方 ・災害復旧の方 <p>※保護者のいずれも該当している必要があります。 (父・母のうちどちらかが保育短時間利用の事由に該当している場合は、短時間利用となります。) ※短時間利用を希望して利用いただくことも可能です。</p>

- ④「税情報等の閲覧並びに教育・保育給付認定の決定等に関する同意確認」は、記載内容を確認のうえ、チェックしてください。

伊賀市保育所(園)・幼稚園・認定こども園利用申込兼教育・保育給付認定申請書(現況届)

申請日 ○○年○○月○○日

伊賀市長 様

申請者の名前
(生計の中心となる保護者)

伊賀 太郎

次のとおり、伊賀市保育所(園)・幼稚園・認定こども園の利用申込み及び施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定について申請(現況の届出)します。

申請児童	名前 (フリガナ) イガ ジロウ 伊賀 次郎	生年月日 (西暦) ○○○○年○○月○○日	療育手帳等の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有:療育手帳 身体障害者手帳
	住所 現住所 〒○○○-○○○ 伊賀市○○町□□番地		
	申請日時時点で伊賀市に未転入の方は記入してください。 転入後の住所(伊賀市 未定) 転入予定日 年 月 日		
	健診等で指摘された事項があれば記入してください。 児童の発育上のこと <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有() アレルギー等 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(卵アレルギー)		
	保護者住所・連絡先	父 令和○年1月1日の住所 <input type="checkbox"/> 伊賀市 <input checked="" type="checkbox"/> 他市(○○県○○市) 令和○年1月1日の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 伊賀市 <input type="checkbox"/> 他市()	母 令和○年1月1日の住所 <input type="checkbox"/> 伊賀市 <input checked="" type="checkbox"/> 他市(○○県○○市) 令和○年1月1日の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 伊賀市 <input type="checkbox"/> 他市()
保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有:保護者の就労等の理由により、保育所(園)等において保育の利用を希望する場合 <input checked="" type="checkbox"/> 無:幼稚園等の利用を希望する場合		

①世帯の状況・保育料減免に関する申請
(同居又は同一敷地内に居住、別居で生計を一にする方で、申請児童を除く全ての方を記入してください。ここに記載された申請児童の兄弟姉妹を減免の対象として審査します。)

申請児童の世帯員	申請児童は記入不要です。		児童との続柄	生年月日	職業/学校名等 兄弟姉妹の入所の有無	障がいの有無	同居・別居
	(フリガナ) イガ タロウ 伊賀 太郎	父・母	○○年○○月○○日	会社員	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/>	
	(フリガナ) イガ ハナコ 伊賀 花子	父・母	○○年○○月○○日	パート従業員	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/>	
	(フリガナ) イガ イチロウ 伊賀 一郎	兄・姉 弟・妹 その他()	○○年○○月○○日	□□小学校 入所申請 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/>	
	(フリガナ) イガ マイコ 伊賀 舞子	兄・姉 弟・妹 その他()	○○年○○月○○日	○○保育園 入所申請 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/>	
		兄・姉 弟・妹 その他()	○○年○○月○○日	入所申請 有・無	有・無	同居・別居	
		兄・姉 弟・妹 その他()	○○年○○月○○日	入所申請 有・無	有・無	同居・別居	
世帯状況	<input checked="" type="checkbox"/> 右記以外 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯(離婚・死別・未婚の方のことをいいます) <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯						

②利用を希望する期間及び施設名

利用を希望する期間 (西暦)	令和○年○○月1日～□年 月末日まで(期間限定で利用を希望される方) <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで(保育利用を希望される方は毎年度申請が必要です。)		
利用を希望する施設名	第1希望 桃青の丘幼稚園	第4希望	(施設の希望) <input checked="" type="checkbox"/> 記入した施設のみ希望する <input type="checkbox"/> 記入した施設以外でも入所調整を希望する
	第2希望	第5希望	(転園の有無) <input type="checkbox"/> 有 転園前の施設名() <input checked="" type="checkbox"/> 無 ※新規の方は記入不要
	第3希望	第6希望	
保育施設の利用にあたって	(送迎方法) <input type="checkbox"/> 車 <input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他()	(兄弟姉妹も入所を希望している場合) <input checked="" type="checkbox"/> 兄弟姉妹別々の保育所(園)となってもよいので入所を優先する <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同一の保育所(園)に入所することを優先する ※「兄弟姉妹が同一の保育所(園)に入所することを優先する」を選択された方は、入所調整の際に優先度が低くなる場合がありますのでご了承ください。	

③保育の利用を必要とする理由等(入所希望月時点での状況を記入してください。)

保育の利用を必要とする理由 ※1	
父	<input type="checkbox"/> 就労 (育児休業後の職場復帰の方は、必ず次の2つから選択してください。) <input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 希望施設に入所できない場合 延長+許容できる <small>※「延長も許容できる」を選択された方は、入所</small> <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護・付添等
母	<input type="checkbox"/> 就労 (育児休業後の職場復帰の方は、必 <input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 希望施設 <small>※「延長も許容できる」を選択された方は、入所</small> <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護・付添等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
父・母以外が 保護者の場合 祖父・祖母 その他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護・付添等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
保育の利用を必要とする日時 ※2	
<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土曜午前 (<input type="checkbox"/> 土曜午後) (<input type="checkbox"/> 日祝祭日)	<input type="checkbox"/> 保育短時間 8時30分～16時30分まで <input type="checkbox"/> 保育標準時間 8時30分～17時30分まで

幼稚園または認定こども園(幼稚園部分)の利用を希望の方は、③すべての項目において記入不要です。

※1 別紙記載上の注意裏面2を確認のうえ、必要書類を添付してください。

※2 各施設の開所日時については利用案内、また、利用時間については別紙記載上の注意裏面3をご参照ください。

原則、保護者のいずれもが保育を必要とする理由に該当しなければ、土曜日の利用はご遠慮いただいております。土曜日午後の利用には毎回申込が必要です。なお、公立保育所(園)においては、土曜日は午前中のみ開所となります。日祝祭日は曙保育園の休日保育をご利用いただけます。

④税情報等の閲覧並びに教育・保育給付認定の決定等に関する同意確認

- 伊賀市がこの申請による教育・保育給付認定や入所調整等に必要範囲で、市町村民税の情報、世帯情報、就労状況を閲覧すること及び、その情報に基づき決定した利用者負担額や食事の提供に要する費用の免除に関する事項について、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。
- 教育・保育給付認定や利用調整、医療・保健福祉上必要とされる場合や教育・保育施設の運営に必要な場合は、市が必要な情報を教育・保育施設や関係機関に提供すること、又は情報の提供を求めることがあることについて同意します。
- 新年度の一斉募集による教育・保育給付認定や入所の可否は、4月入所の場合は2月中旬、それ以降は入所月の1ヶ月前になる旨について了承します。また、事由の発生日に応じて希望の入所月より遅れて入所決定する場合があることについて了承します。
- 申請者が多数いる場合は、希望する施設またはいずれの施設にも入所できない場合があることについて了承します。
- この申請及び添付書類に虚偽があった場合、または、変更があった旨を申請しなかった場合は、教育・保育給付認定が取消されても異議は申しません。

上記全ての項目について確認の上、同意します。

* 市記載欄

備考・ 経過記録			市受付印	
			施設受付印	

* 施設記載欄

クラス年齢	歳クラス	入所月	月	区分	<input type="checkbox"/> 継 ・ <input type="checkbox"/> 新 ・ <input type="checkbox"/> 途 ・ <input type="checkbox"/> 転 ()
備考					送迎・特別保育利用等
					朝 : 頃 父・母 ()
					夕 : 頃 父・母 ()
					延長利用 無・有 ()
					土曜日利用 無・有 ()
					マイナンバー申告書封筒受付 <input type="checkbox"/>

伊賀市保育所(園)・幼稚園・認定こども園利用申込兼教育・保育給付認定申請書(現況届)

申請日 ○○年○○月○○日

伊賀市長 様

申請者の名前 (生計の中心となる保護者)

伊賀 太郎

次のとおり、伊賀市保育所(園)・幼稚園・認定こども園の利用申込み及び施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定について申請(現況の届出)します。

Application form for childcare facilities. Includes fields for applicant name (Iga Jiro), child name (Iga Jiro), birth date, residence, and contact information.

①世帯の状況・保育料減免に関する申請

(同居又は同一敷地内に居住、別居で生計を一にする方で、申請児童を除く全ての方を記入してください。ここに記載された申請児童の兄弟姉妹を減免の対象として審査します。)

Table for household status and childcare fee exemption. Lists children (Iga Taro, Iga Hanako, Iga Ichiro, Iga Maiko) and their parents.

②利用を希望する期間及び施設名

Form for utilization period and facility names. Includes fields for desired period (from Heisei 30 year 0 month 1 day) and preferred facilities (nursery, kindergarten).

③保育の利用を必要とする理由等(入所希望月時点での状況を記入してください。)

保育の利用を必要とする理由 ※1	
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (育児休業後の職場復帰の方は、必ず次の2つから選択してください。) <input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 ※「延長も許容できる」を選択される場合 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護・付
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (育児休業後の職場復帰の方は、必ず次の2つから選択してください。) <input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 ※「延長も許容できる」を選択される場合 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい
父・母以外が保護者の場合 祖父・祖母 その他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他()
保育の利用を必要とする日時 ※2	
<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土曜午前 (<input type="checkbox"/> 土曜午後) (<input type="checkbox"/> 日祝祭日)	<input type="checkbox"/> 保育短時間 8時30分～16時30分まで <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 8時30分～17時30分まで

幼稚園または認定こども園(幼稚園部分)の利用を希望の方は、③すべての項目において記入不要です。
保育の利用を希望される方は、保育を必要とする理由を選択し、理由に応じた添付書類(申請書裏右面2参照)を付けてください。

※1 別紙記載上の注意裏面2を確認のうえ、必要書類を添付してください。

※2 各施設の開所日時については利用案内、また、利用時間については別紙記載上の注意裏面3をご参照ください。

原則、保護者のいずれもが保育を必要とする理由に該当しなければ、土曜日の利用はご遠慮いただいております。土曜日午後の利用には毎回申込が必要です。なお、公立保育所(園)においては、土曜日は午前中のみ開所となります。日祝祭日は曙保育園の休日保育をご利用いただけます。

④税情報等の閲覧並びに教育・保育給付認定の決定等に関する同意確認

- 伊賀市がこの申請による教育・保育給付認定や入所調整等に必要範囲で、市町村民税の情報、世帯情報、就労状況を閲覧すること及び、その情報に基づき決定した利用者負担額や食事の提供に要する費用の免除に関する事項について、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。
- 教育・保育給付認定や利用調整、医療・保健福祉上必要とされる場合や教育・保育施設の運営に必要な場合は、市が必要な情報を教育・保育施設や関係機関に提供すること、又は情報の提供を求めることがあることについて同意します。
- 新年度の一斉募集による教育・保育給付認定や入所の可否は、4月入所の場合は2月中旬、それ以降は入所月の1ヶ月前になる旨について了承します。また、事由の発生日に応じて希望の入所月より遅れて入所決定する場合があることについて了承します。
- 申請者が多数いる場合は、希望する施設またはいずれの施設にも入所できない場合があることについて了承します。
- この申請及び添付書類に虚偽があった場合、または、変更があった旨を申請しなかった場合は、教育・保育給付認定が取消されても異議は申しません。

上記全ての項目について確認の上、同意します。

* 市記載欄

備考・経過記録			市受付印
			施設受付印

* 施設記載欄

クラス年齢	歳クラス	入所月	月	区分	<input type="checkbox"/> 継 ・ <input type="checkbox"/> 新 ・ <input type="checkbox"/> 途 ・ <input type="checkbox"/> 転 ()
備考					送迎・特別保育利用等
					朝 : 頃 父・母 ()
					夕 : 頃 父・母 ()
					延長利用 無・有 ()
					土曜日利用 無・有 ()
					マイナンバー申告書封筒受付 <input type="checkbox"/>