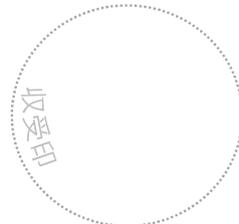


# 教育・保育給付認定申請書(兼)利用申込書

同意事項	1	子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、申請者や同居親族の市区町村で保管する住民記録情報、税情報、その他認定、入所及び保育料決定に必要な情報について厚木市職員が照会すること
	2	申請書等に記載した事項については、利用調整や教育・保育の運営に必要と認められる場合に、施設・事業者に提供すること
	3	厚木市職員が、教育・保育給付認定審査のために、世帯の構成員の雇用主などの関係者に照会を行うこと
	4	申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定取消や内定取消、退所となる場合があること
	5	必要書類を期限までに提出すること



以上のことに同意し、次のとおり申請します。

厚木市長宛

厚木市福祉事務所長宛

申請日：令和 6年 11月 7日

住所	〒243-0000 厚木市 中町〇丁目〇〇番〇〇号				電話(自宅)	046-0000-0000
保護者①	ふりがな 氏名(自署) あつぎ たろう 厚木 太郎	続柄 父	生年月日 S.H 〇・6・30	年齢 〇〇	障害者手帳等 □有 ☑無	就労・通学先・疾病等(外国籍の方は国籍名) ※障害者手帳等「有」の方は、 ①手帳等種類②発行官公署を記入してください。 あつぎ会社 携帯 ΔΔΔ-ΔΔΔΔ-ΔΔΔΔ
保護者②	あつぎ あゆこ 厚木 鮎子	母	S.H 〇・3・23	〇〇	☑有 □無	会社アツギ ①身体障害者手帳 ②神奈川県 携帯 □□□-□□□□-□□□□

※1 通知書等の郵送先の宛名及び認定保護者は、保護者①に記入した方となります。

※2 障害者手帳等欄は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当、障害基礎年金を受けている場合に「有」。

申請児童	ふりがな 氏名 あつぎ あゆね 厚木 鮎音	性別 □男 ☑女	生年月日 H.R 〇・9・8	年齢 1	障害者手帳等 □有 ☑無	保育の希望 ☑有(2号・3号認定) □無(1号認定)
------	--------------------------------	----------------	----------------------	---------	--------------------	----------------------------------

## 1 保育の利用希望について

希望保育期間	令和 7年 4月 1日 ~ 年 月 末日まで (年度内・就学前) ☑就労する間 □出産(予定)日前8週を含む月の初日から、産後8週間を経過する日の翌日を含む月の月末までの間 □治療に要する間 □介護に要する間 □入所月から2か月を経過する月末まで □在学期間 □その他					
希望利用時間	☑月 ☑火 ☑水 □木 ☑金 □土(第 1・2・3・4・5、月 回) 平日：8時 00分 ~ 18時 00分 / 土曜日： 時 分 ~ 時 分					
保育の必要量	☑保育標準時間(最長11時間) □保育短時間(最長8時間)					
希望施設	第1希望	〇〇〇保育園	見学状況	☑ R 6年 〇月 〇日見学済(予定) □ 在園児がいる □ 未見学・未確認 ※締切日から平日3日以内に見学してください。		
	第2希望	ΔΔΔ保育園		☑ R 6年 〇月 〇日見学済(予定) □ 在園児がいる □ 未見学・未確認 ※締切日から平日3日以内に見学してください。		
	第3希望	□□□保育園		☑ R 6年 〇月 〇日見学済(予定) □ 在園児がいる □ 未見学・未確認 ※締切日から平日3日以内に見学してください。		

※入所決定後の転園は非常に厳しくなります。内定を辞退すると申請は取下げになり、再度申請が必要になります(書類一式必要)。また、保留通知は発行されません。

## 2 世帯の状況(保護者と申請児童、祖父母を除き、同居者(単身赴任等で別居している方を含め)全員を記入してください。)

次の世帯の構成員は、同意事項について氏名の記入を署名とし同意します。続柄は児童が基準です。

世帯の構成員	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	年齢	障害者手帳等	就労・通学先・疾病等(外国籍の方は国籍名) ※障害者手帳等「有」の方は、 ①手帳等種類②発行官公署を記入してください。
③	あつぎ いちろう 厚木 一郎	兄	T.S.H.R 〇・7・3	〇〇	□有 ☑無	〇〇小学校
④	あつぎ あゆみ 厚木 鮎美	姉	T.S.H.R 〇・8・6	〇〇	☑有 □無	〇〇幼稚園 ①療育手帳②神奈川県
⑤			T.S.H.R .		□有 □無	
⑥			T.S.H.R .		□有 □無	
ひとり親世帯	□離別 □未婚 □死別 □離婚前提別居 □調停中 □拘禁 □行方不明(届出済・未) □その他( ) 事由発生 年 月 日					
生活保護の状況	☑適用無 □申請中 □適用有( 年 月 日保護開始)担当者( )					
昨年1月1日住所	保護者①	□厚木市内 ☑厚木市外(住所:〇〇県〇〇市〇丁目〇〇番〇〇号)				
	保護者②	□厚木市内 ☑厚木市外(住所:同上)				
今年1月1日住所	保護者①	☑厚木市内 □厚木市外(住所:厚木市旭町〇丁目〇番〇〇号)				
	保護者②	☑厚木市内 □厚木市外(住所:同上)				

## 3 祖父母の状況

次の祖父母の状況は、同意事項について氏名の記入を署名とし同意します。

祖父母	氏名	年齢	住所	傷病	就労	連絡先
保護者①	祖父 厚木 大太郎	〇〇	厚木市中町〇丁目〇〇番〇〇号	有(無) 有(無)	有(無)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	祖母 厚木 花子	〇〇	同上	有(無) 有(無)	有(無)	ΔΔΔ-ΔΔΔΔ-ΔΔΔΔ
保護者②	祖父			有・無	有・無	
	祖母 飯山 さくら	〇〇	ΔΔ県ΔΔ市ΔΔ番地	有(無) 有(無)	有(無)	□□□-□□□□-□□□□

#### 4 保護者の状況

保護者の状況		保護者①	保護者②
保育を希望する理由		<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 就労内定(入所次第採用予定) <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病又は障害 <input type="checkbox"/> 介護又は看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労内定(入所次第採用予定) <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病又は障害 <input type="checkbox"/> 介護又は看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )
就 労	勤務先等名	あつぎ会社	会社アツギ
	就労時間	8時30分～17時30分	8時30分～17時15分
	就労日数・時間	<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 <input type="checkbox"/> 不定期 週5日 / 1日あたり実働 8時間 分	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 不定期 週5日 / 1日あたり実働 7時間 45分
	通勤手段・時間	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 片道 1時間30分	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 片道 時間 10分 <input type="checkbox"/> 単身赴任
	育児休業取得状況	無 ・ 有 ・ 予定 ( 年 月 日 ～ 年 月 日 )	無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 予定 (令和〇年11月4日～令和〇年3月7日)
妊 娠 ・ 出 産	現在、妊娠していますか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 多胎妊娠(双子以上)	<input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 多胎妊娠(双子以上)
	出産予定日	年 月 日	令和7年〇月〇日
	産後の予定	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 求職活動
疾 病 又 は 障 害	疾病・障害名		聴覚障害
	手帳の有無	無 ・ 有 ( 級・度 )	無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 3級・度 )
	受診等状況	<input type="checkbox"/> 入院歴 年 月 日～年 月 日 <input type="checkbox"/> 通院中 ( 月・週 回 ) <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 月 日間	<input type="checkbox"/> 入院歴 年 月 日～年 月 日 <input type="checkbox"/> 通院中 ( 月・週 回 ) <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 月 日間
介 護 又 は 看 護	介護を受ける方	(児童との続柄: )	(児童との続柄: )
	疾病・障害名		
	手帳の有無	無 ・ 有 ( 級・度 )	無 ・ 有 ( 級・度 )
	受診等状況	<input type="checkbox"/> 入院歴 年 月 日～年 月 日 <input type="checkbox"/> 通院中 ( 月・週 回 ) <input type="checkbox"/> 通学(園)週 回 施設名 <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 月 日間	<input type="checkbox"/> 入院歴 年 月 日～年 月 日 <input type="checkbox"/> 通院中 ( 月・週 回 ) <input type="checkbox"/> 通学(園)週 回 施設名 <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 月 日間
就 学	就学先名		
	就学期間	年 月 日～年 月 日	年 月 日～年 月 日
	就学日数・時間	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 不定期 週 日 / 1日あたり 時間 分	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 不定期 週 日 / 1日あたり 時間 分
	通学手段・時間	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 片道 時間 分	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 片道 時間 分