

受付印

記入見本
保育園の入園を希望する場合

等に係る支給認定を申請します。
の支給認定に必要な市町村民税の情報
人番号、生活保護及びひとり親手当の受給状況、障害の手帳の状況及び発達等に関する
及び決定した利用者負担額等について、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
令 保育料の支払い等の通知を行う納入義務者となります。

印鑑を忘れずに押印してください

保護者氏名
(世帯主)

身体障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保健福祉手帳の有無に○印をつけてください

交野

申請の対象となる児童名	(フリガナ) カタノ タロウ 交野 太郎	性別	障がい者手帳の有無	個人番号(12ケタ)	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	月 15日
保護者住所・連絡先	(住所) 〒576-0052 交野市私部 ○-○-○ (連絡先) 父携帯 080-1234-5678 母携帯 090-1234-5678 自宅 072-123-4567					
施設名	※幼					

1. 利用を希望する期間、希望する施設名

産前産後入所の希望の方は、出産月を含めた概ね3か月の末日までの期間をご記入ください。

利用を希望する期間	令和 ○年 ○月 1日 から □産前産後 令和 年 月 日まで □その他
利用を希望する施設名	兄弟2人以上の申込者※下記に該当しない限り入所決定しません。
第1希望 ○ ○ 保育園	兄弟2人以上を同一施設に希望する場合は、必ず兄弟姉妹が同一施設に希望する旨を記載してください。
第2希望 ○ ○ こども園	□兄弟姉妹が同一施設に希望する場合は、必ず兄弟姉妹が同一施設に希望する旨を記載してください。
第3希望 ○ ○ こども園	□兄弟姉妹のうち1人だけ入所できる場合でも希望する。 (*)1人だけの
第4希望 ○ ○ 保育園	
第5希望 ○ ○ 保育園	

申請児童からみた続柄をご記入ください。

兄弟姉妹で入所希望される方は、いずれかにチェックを入れてください。

マイナンバーを記入してください。

2. 世帯の状況 ※対象児童以外の両親及び同じ住所に住んでいる人全員について記入してください。

住所	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	個人番号 12ケタのマイナンバー	職業又は幼稚園・保育園(所)学校名等	障がい者手帳の有無
世帯分離をしている(住民票は別世帯にしている)場合でも、同一住所(同一敷地)の方は必ず全員ご記入ください。	交野 太郎	児童	53年 10月 18日	男	000000000001	会社員	有・無
	交野 花子	母	55年 3月 5日	女	000000000002		有・無
	交野 一郎	祖父	25年 7月 30日	男	000000000003	交野小	有・無
	交野 ハナ	祖母			000000000004	〇〇幼稚園	有・無
生活保護適用	□なし □あり (平成・令和)						

幼稚園等入所中または入園決定されている方は、施設名をご記入ください。

身体障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保健福祉手帳の有無に○印をつけてください。

◎父または母が児童と同居していない場合、その状況について以下

単身赴任等で別居している方がいる場合は、こちらにご記入ください。

同居していない者	氏名	(続柄: □父 □母 □その他)
同居していない理由	□死別 □離婚 □単身赴任 □調停中 □未婚 □その他()	
	住所	□交野市内 □交野市外 □不明

祖父母の状況	入所選考において、「利用調整基準表」に基づく「選考点数」が同点の場合に限り、祖父母の状況を基に優先順位を決定(「別居」→「同居」の順に優先)しますので、以下に事実のとおり記入してください。(未記入の場合は「同居」とします。) なお、「同居」の祖父母がいる世帯であっても、同居の祖父母全員の「★保育の利用を必要とする証明書(交野市様式)」の提出があれば、「別居」の世帯と同様の優先順位とします。(★:同居祖父母が「就労」等で児童の保育ができないことがわかる証明)		
続柄	氏名	生年月日	居住地
父方	祖父 (フリガナ) カタノ イチロウ 交野 一郎	T (S) 21年 8月 13日	☑同居 □別居 □死別 □離別 □その他()
	祖母 (フリガナ) カタノ ハナ 交野 ハナ	T (S) 21年 9月 24日	☑同居 □別居 □死別 □離別 □その他()
母方	祖父 (フリガナ) カタノ イチロウ 交野 一郎	T (S) 21年 8月 13日	□同居 ☑別居 □死別 □離別 □その他()
	祖母 (フリガナ) カタノ ハナ 交野 ハナ	T (S) 21年 9月 24日	□同居 ☑別居 □死別 □離別 □その他()

祖父母の状況にチェックを入れてください。

※裏面も記入してください。

市記入欄 (選考点数)			
合計	基準	調整	() () () ()

3. 保育の利用を必要とする事由等

児童との続柄	保育の利用を必要とする事由	
父	<input checked="" type="checkbox"/> ①就労(外勤・内職・専従者・育児休業中・その他)	<input type="checkbox"/> ②就労(自営)
	<input type="checkbox"/> ⑤障がい	<input type="checkbox"/> ⑥介護・看護
	<input type="checkbox"/> ⑨兄弟姉妹が療育施設等に母子通園している	<input type="checkbox"/> ⑩災害復旧
母	<input type="checkbox"/> ①就労(外勤・内職・専従者・育児休業中・その他)	<input type="checkbox"/> ②就労(自営)
	<input type="checkbox"/> ⑤障がい	<input checked="" type="checkbox"/> ⑦求職活動
	<input type="checkbox"/> ⑨兄弟姉妹が療育施設等に母子通園している	<input type="checkbox"/> ⑩災害復旧
利用を希望する時間等	<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	時

保育の利用を必要とする事由に合わせて証明書を提出してください。

申請児童の現時点での情報にチェックを入れてください。

4. 申請児童の情報

障害者手帳の情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (有の場合: <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳)
発達相談を受けたこと	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (相談内容: 言葉の遅れ)
アレルギー情報	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()
その他特記事項	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()

発達相談を受けられたことのある方は、内容を記入してください。

5. 入所申込書と併せて提出する書類(提出書類にチェック) ※詳細は交野市「認定こども園等入所案内」を確認してください。

	内容	提出書類	入所選考への影響	チェック	
提出員	1	保護者全員分の「保育の利用を必要とする証明書」(添付書類を含む)	基準点を決定	<input checked="" type="checkbox"/>	
必ず提出は	2	ひとり親家庭の場合	調整点+5点及び同点の場合の優先順位で優先	<input type="checkbox"/>	
	3	保育所等への入所希望日が属する年度の前年の1月1日時点、交野市以外で住民登録があった方	同点の場合の優先順位に関わる「保護者の総所得金額等の合計額」を決定	<input type="checkbox"/>	
該当者は任意で提出	4	保護者が保育士資格を有し、交野市内の特定教育保育施設等において、月120時間以上(月64時間以上)就労している又は就労が内定している	保育士加点申込書	<input type="checkbox"/>	
	5	入所保留後(入所保留中)で、認可外保育施設に1か月以上通園している	在園証明書(認可外園していることを証明)	<input type="checkbox"/>	
	6	育児休業を終了し、復職する場合(出産から育児休業終了までに入所申込みを行い、かつ、入所希望日が育児休業終了日より早い場合)	育児休業期間が記載されている「保育の利用を必要とする証明書」	調整点+3点	<input checked="" type="checkbox"/>
	7	申請児童が障がいを有している	障がい者手帳等(写し)	調整点+3点及び同点の場合の優先順位で優先	<input type="checkbox"/>
	8	保護者が疾病又は障がいがある ※保育の事由が「疾病・障がい」の場合を除く	疾病…④疾病証明 障がい…⑤障がい状況証明及び障がい者手帳(写し)	調整点+3点	<input type="checkbox"/>
	9	同居親族の介護・看護をしている ※保育の事由が「介護・看護」の場合を除く	⑥介護・看護証明	調整点+3点	<input type="checkbox"/>
	10	他市からの転入予定	在園証明書(転入前市町村で特定教育・保育施設に通園していることを証明する内容)	調整点+2点	<input type="checkbox"/>
	11	障がい児(者)のいる世帯	障がい者手帳等(写し)	同点の場合の優先順位で優先	<input type="checkbox"/>
12	祖父母と同居の世帯で、同居の祖父母全員が就労している等、子どもの保育が困難な場合	同居の祖父母全員の「保育の利用を必要とする証明書」	祖父母別居の世帯として同点の際の優先順位を決定	<input type="checkbox"/>	

提出書類にチェックを入れてください。

※ 上表「提出書類」欄に記載している④・⑤・⑥の書類は「保育の利用を必要とする証明書」を意味します。「保育の利用を必要とする証明書」内に、各項目に応じた証明内容を記載する項目があります。

記入はここまで