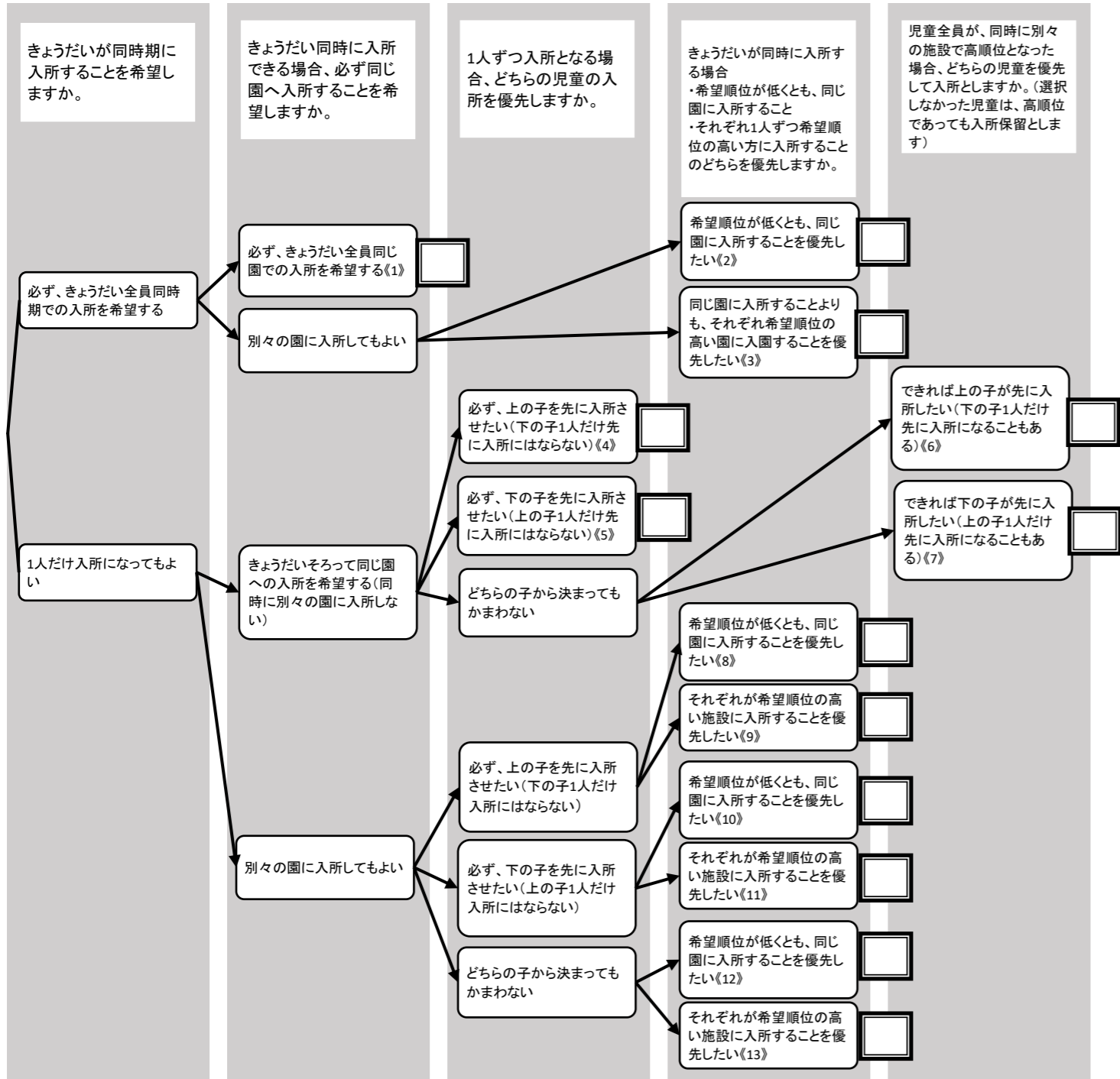


6. きょうだいの申込み条件(次のフローに従って条件を絞り込み、希望したいもの1つを  に✓を記入してください)



《市使用欄》


教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設利用申込書 令和5年度

藤沢市長 宛

《市使用欄》  転園  2人目  育休日  当月のみ  出産  
 希望園変更: ① 年 月 日 ② 年 月 日 ③ 年 月 日

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請するとともに、児童が保育を受けることを希望し、認可保育施設の利用を申し込みます。

記入日: 年 月 日

自宅電話番号: \_\_\_\_\_  
 携帯番号(父): \_\_\_\_\_  
 携帯番号(母): \_\_\_\_\_

住所	〒 ー 藤沢市				
申請児童	氏名・ふりがな	性別	生年月日	マイナンバー・年齢	児童の状況
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	申し込み時点での年齢: 歳	<input type="checkbox"/> 認可保育施設在園( ) <input type="checkbox"/> 認可外・幼稚園在園( ) <input type="checkbox"/> 自宅で保育している <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	申し込み時点での年齢: 歳	<input type="checkbox"/> 認可保育施設在園( ) <input type="checkbox"/> 認可外・幼稚園在園( ) <input type="checkbox"/> 自宅で保育している <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	申し込み時点での年齢: 歳	<input type="checkbox"/> 認可保育施設在園( ) <input type="checkbox"/> 認可外・幼稚園在園( ) <input type="checkbox"/> 自宅で保育している <input type="checkbox"/> その他( )

2023年4月入所申込の保育希望開始時期	2023年5月以降保育希望開始時期	保育希望終了時期
<input type="checkbox"/> 新規で入所申込み <input type="checkbox"/> 令和4年度から継続して申込み (令和4年度第1希望: )	<input type="checkbox"/> 4月1次入所申込み <input type="checkbox"/> 4月2次入所申込み	<input type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで

希望保育施設番号・保育施設名	見学の有無・希望理由	希望保育施設番号・保育施設名	見学の有無・希望理由
第1希望 施設番号 施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由	第5希望 施設番号 施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由
第2希望 施設番号 施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由	第6希望 施設番号 施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由
第3希望 施設番号 施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由	第7希望 施設番号 施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由
第4希望 施設番号 施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由	第8希望 施設番号 施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由

藤沢市外の保育施設を希望する場合は、施設名の末尾に【市町村名】をご記入ください。

続柄	氏名・ふりがな	生年月日	マイナンバー・年齢	同居・別居	勤務先・就学先・在園名
代表者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母		年 月 日	申し込み時点での年齢: 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
世帯の状況 (同一生計家族・代表者以外の)		年 月 日	申し込み時点での年齢: 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	申し込み時点での年齢: 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	申し込み時点での年齢: 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	申し込み時点での年齢: 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

上記申込児童・代表者・同居家族の中で、障がい者手帳又は療育手帳の交付を受けている方がいましたら、全員の名前を下の欄に記入し、手帳のコピーをご提出ください。

交付を受けている方の氏名: \_\_\_\_\_

《市使用欄》 ① ② ③ ④  R4→R5希望園変更  
 R4→R5点数変更  
 R4→R5 ( )

**1. 確認事項** (■部分は必ず全員ご回答ください。それ以外の項目は対象の方がご回答ください)

①2022年1月1日時点の父母の住民登録地	<input type="checkbox"/> 藤沢市内	<input type="checkbox"/> 藤沢市外 →申込ナビP13のとおり住民税課税証明書をご提出ください (当時の登録地: 都・道・府・県 市・区・町・村)
②2023年1月1日時点の父母の住民登録地	<input type="checkbox"/> 藤沢市内	<input type="checkbox"/> 藤沢市外 →申込ナビP13のとおり住民税課税証明書をご提出ください (当時の登録地: 都・道・府・県 市・区・町・村)
③生活保護を受給している 又は 直近1年以内に受給歴はありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 受給している( 年 月 日から ) <input type="checkbox"/> 受給していた( 年 月 日 ~ 年 月 日 )
④家族の中で障がい者手帳又は療育手帳を受けている人はいですか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →表面下部に対象者氏名をご記入の上、手帳のコピーをご用意ください
⑤申込児童は以前に、保護者の産休・育児休暇取得を理由に、藤沢市認可保育施設を退園したことがありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →(退園時期: 年 月 日)
⑥父母のいずれかが、市内の認可保育施設又は藤沢型認定保育施設、幼稚園で、保育士又は幼稚園教諭、保育補助者として、入所に伴い育児休業から復職又は就労開始する予定はありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →申込ナビP13に記載の必要書類をご用意ください
⑦児童の母に出産予定はありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →右ページ4の⑥をご記入の上、母子手帳のコピーをご用意ください
⑧申込児童はきょうだい全員で2人以上いますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →裏面6をご記入ください(未記入の場合、審査ができません)
⑨就労要件の父母のうち、会社勤めではない方(自営業・個人事業主など)、又は会社役員の方はいますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →申込ナビP14に記載の必要書類をご用意ください
⑩父母のうち、育児休業を取得している方はいますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →⑭を回答してください
⑪父母のうち、不在又は児童と離別、別居している方はいますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →⑫を回答してください
⑫(⑩で「はい」と回答した方)不在又は離別、別居している父母の状況についてお答えください	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他( ) →事実発生日: 年 月 日 →申込ナビP13に記載の必要書類をご用意ください <input type="checkbox"/> 単身赴任中 <input type="checkbox"/> 入院中	
⑬表面に記入していただいた希望月での入所がかなわなかった場合、本申請を継続しますか	<input type="checkbox"/> はい(2024年3月入所まで毎月審査を行います) →右ページ5を回答してください	<input type="checkbox"/> いいえ(申込月のみ審査を行い、審査後は申請を自動的に取下げ扱いとします)
⑭(育児休業取得中の方へ)復職/育児休業の延長についてお答えください。	<input type="checkbox"/> A 保育施設に入所でき次第、翌月の15日までに復職したい <input type="checkbox"/> B 保育施設への入所よりも、育児休業の延長を優先したい 【Bを選択する方へ】 ・Bを選択した場合、審査の際に基礎点数を減算(-30点)します。 ・申請は申込月のみ有効ですので、審査後取下げ扱いとなります(⑬での回答は「いいえ」になります)。4月1次申込みの場合は、1次の審査後に全て取下げ扱いとなります。	

**2. 祖父母の状況**(離別・死別等連絡が取れない状態の場合は氏名欄にその旨をご記入ください)

	氏名	生年月日	住所
父方	祖父	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input type="checkbox"/> 別居 (住所: )
	祖母	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input type="checkbox"/> 別居 (住所: )
母方	祖父	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input type="checkbox"/> 別居 (住所: )
	祖母	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input type="checkbox"/> 別居 (住所: )

《市使用欄》	受付者:	本人確認書類	父・母・( )	免許証・マイナンバーカード・( )
不足書類 (不足・返送)	<input type="checkbox"/> 課税証明書(父・母) <input type="checkbox"/> 就労証明書(父・母) <input type="checkbox"/> 保育証明書( ) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 診断書( ) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード( ) <input type="checkbox"/> その他( )			
案内事項	<input type="checkbox"/> 育児休業延長時の就労証明書再提出について <input type="checkbox"/> 育休Bの自動取下げについて <input type="checkbox"/> 出産前後の取り扱いについて <input type="checkbox"/> 次年度への継続申込みについて <input type="checkbox"/> その他( )			

**3. 保育の必要性事由(1)**

父	母	具体的内容
<input type="checkbox"/> 就労・就労内定	<input type="checkbox"/> 就労・就労内定	➡ 下記①就労・内定を記入してください
<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動	➡ 下記②求職活動を記入してください
<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就学	➡ 下記③就学を記入してください
<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	➡ 下記④疾病・障がいを記入してください
<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護	➡ 下記⑤介護・看護を記入してください
<input type="checkbox"/> 出産	<input type="checkbox"/> 出産	➡ 下記⑥出産・出産予定を記入してください
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	➡ ( )

**4. 保育の必要性事由(2)**

	父		母	
①就労・内定	就労先 名称: 住所:	就労先 住所:	就労先 名称: 住所:	就労先 住所:
	就労開始(予定)時期	<input type="checkbox"/> 年 月 日 から ( <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定 ) <input type="checkbox"/> 保育施設に入所でき次第直ちに就労開始	就労開始(予定)時期	<input type="checkbox"/> 年 月 日 から ( <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定 ) <input type="checkbox"/> 保育施設に入所でき次第直ちに就労開始
	育児休業の取得(予定)時期	年 月 日 ~ 年 月 日	育児休業の取得(予定)時期	年 月 日 ~ 年 月 日
②求職活動	審査の結果入所できなかった場合の、求職活動の予定について	<input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を一時的に休止し、入所が決まり次第再開する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を継続する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を取りやめる	審査の結果入所できなかった場合の、求職活動の予定について	<input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を一時的に休止し、入所が決まり次第再開する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を継続する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を取りやめる
	③就学	就学先 名称: 住所:	就学先 名称: 住所:	就学先 住所:
	就学期間(予定)	年 月 日 ~ 年 月 日	就学期間(予定)	年 月 日 ~ 年 月 日
④疾病・障がい	病名・障がい名		病名・障がい名	
⑤介護・看護	被介護(看護)者 氏名	介護(看護)者との続柄( )	被介護(看護)者 氏名	介護(看護)者との続柄( )
⑥出産・出産予定			出産予定日	年 月 日
			出産場所	

**5. 入所がかなわなかった場合の児童の保育状況について**

<input type="checkbox"/> 保護者が自宅で保育する → <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 就労等しながら休暇を取り保育する <input type="checkbox"/> 児童を就労(就学)先へ連れて保育する → <input type="checkbox"/> 父が連れていく <input type="checkbox"/> 母が連れていく <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 父母以外の親族が保育する → 保育者氏名( ) 続柄: ( ) 場所( ) <input type="checkbox"/> 認可保育施設以外の施設を利用する → 施設名(予定)( ) <input type="checkbox"/> 求職活動中の方 → 4. 保育の必要性事由②の②を記入してください <input type="checkbox"/> (転園申請の方) 現在利用している保育施設を継続利用する ( ) <input type="checkbox"/> その他( )
--

申込児童が2人以上いる場合は、必ず裏面のきょうだい申込条件を必ずご記入ください

