様式第１号（第６条、第１１条関係）

令和5年度　利用申込書 兼 支給認定申請書（施設型給付費・地域型保育給付費等）

記入例

□無　□新規
□在園　□転園

申請書3ページの同意事項をお読みの上、必ずご記入ください。

令和　4　年　10　月　3　日

うるま　太郎
申請保護者氏名

※３ページ目の同意事項に同意の上、申請します。

う　る　ま　市　長　　様

R5/4/1 時点の年齢を記入してください。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等にかかる「利用申込」と「支給認定申請」を併せて行います。

	氏　名	生年月日	年齢	性別
申請にかかる小学校就学前子ども	（ふりがな）うるま　はなこ うるま　花子	令和 2 年 5 月 1 日 （平成）	※R5/4/1時点 2歳	女
現住所	〒 904-2215 うるま市みどり町一丁目１番１ （うるま市外在住の方は、うるま市を二重線で削除し、都道	前住所（R4年1月1日付住所）※父・母で異なる場合はそれぞれ記載 父：○○ 都道府県 ○○ 市区町村 母：○○ 都道府県 ○○ 市区町村		
連絡先	（父携帯番号）○○○　○○○○　－　○○○○	（母携帯番号）△△△　－　△△△△　－　△△△△		

保育料の算定に必要な情報のため、R4.1.1時点でうるま市以外の住所の方は必ずご記入ください。

利用開始を希望する期間	令和　5　年　4　月　1　日　～　令和　6年　3月３１日まで（※左記期間が選考対象期間となります。）
	※申請日よりさかのぼって支給認定証を発行することはできませんので、余裕をもって申請してください。

①申込区分（☑チェック）

必ず（1）～（2）のうち1つチェックしてください。

□ 【1号認定の申込み】※基本14時までの利用となります。
(1)教育標準時間認定(1号認定)…認定こども園【　　こども園】

【2号認定、3号認定の申込み】
☑ (2)保育認定(2･3号認定)･･･保育所/認定こども園/小規模保育所/事業所内保育所

②希望する場合施設名を記入（記載されていない園は入所選考に含まれません。）

施設番号及び希望施設名どちらも記入してください。
（令和５年度入園案内P18～29の施設番号を参照）
※記入漏れがある場合、選考に影響が出る可能性があります。

希望順	施設番号	希望施設名（※園の対象年齢と申請児童の年齢が異なる場合、選考対象となな	
第１希望	○○○	○○○	
第２希望	△△△	△△△	保育所(園)
第３希望	□□□	□□□	保育所(園)
第４希望	× × ×	× × ×	
第５希望	☆☆☆	☆☆☆	

保育所を希望する方は希望園を１つ以上、最大で第5希望まで記入ください。
入所選考は希望園についてのみ行われます。

③保育を必要とする事由

下記の事由から該当する番号を記入して下さい。※入所希望月の状況（見込み）

続柄	番号
【　父　】	【　0　】

2:介護･看護
3:求職活動
4:就学
5:育休、みなし育休

申込時点で育休中の方は、次のいずれかを選択し、チェックしてください。育休延長希望の方は入所希望月を必ず記入してください。

ア. 今後の転居予定	☑無・□有（転居予定日：R　年　月　日）（転居予定　校		
	※こども園校区内加点(+5点)は、原則、入所選考時点の住所地に基づき加点します。(公立幼稚園から移行した こども園を希望する3～5歳児が対象)		
イ. 出産予定	日）	エ. 育休中の方	☑入所決定後、入所月の翌月1日までに復帰が可能
ウ. 出産後の予定	）		□育児休業を延長希望（保育所等はR　年　月から希望）(延長希望－500点)

番号は、きょうだいで必ずそろえてください。

④きょうだいの入所選考の希望（「複数のきょうだいの利用申込」をする場合、必ず記入）　※認定こども園(1号)希望の場合は記入不要。

番号記入欄	●希望番号（　1　番）
1	申込中のきょうだいと、同園の入園のみ、入園を希望します。　（※入園できない可能性が高くなります。）
2	申込中のきょうだいと、同園の入園を希望しますが、同じ園に入れない場合に限り別々の園でも入園を希望します。
3	申込中のきょうだいで、個々の希望順位を優先で入園を希望します。（きょうだい考慮なし）

※きょうだい番号の記載がない場合や、きょうだいで別々の番号が選択されている場合は、「２」番として入所選考しますので、ご了承ください。

⑤家庭の状況（※入所希望月の1日時点の状況をご記入ください。）

区分	氏名 個人番号（マイナンバー）	申込児童との続柄	生年月日	年齢	多子軽減対象者	入所希望月の1日時点の勤務先（主婦）・学校名・家庭保育 など	居住状況（別居の場合住所記入）	担当者記入欄 個人番号確認
児童の世帯員	（ふりがな） うるま はなこ うるま 花子 マイナンバー 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	本人	S・H・R 2.5.1	2			（同）・別）	□個人番号カード □通知カード □住民票 ー可
	（ふりがな） うるま たろう うるま 太郎 マイナンバー 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	☑父 □母 □きょうだい □その他（ ）	S・H・R 50.1.1	45		○○○会社	（同）・別）	確認
	（ふりがな） うるま よしこ うるま 良子 マイナンバー 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	□父 ☑母 □きょうだい □その他（ ）	S・H・R 60.1.1	37		○○○病院	（同）	公的証明からーつらう
	（ふりがな） うるま じろう うるま 次郎 マイナンバー 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	□父 □母 ☑きょうだい □その他（ ）	S・H・R 29.8.1	5	○	○○○保育園	（同）	□マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □住民基本台帳カード □その他（ ）
	（ふりがな） うるま さぶろう うるま 三郎 マイナンバー 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	□父 □母 ☑きょうだい □その他（ ）	S・H・R 15.1.1	20	○		（同 ・ 別） ○○県○○市	
	（ふりがな） マイナンバー	□父 □母 □きょうだい □その他（ ）	S・H・R				（同 ・ 別）	
	（ふりがな） マイナンバー	□父 □母 □きょうだい □その他（ ）	S・H・R				（同 ・ 別）	
	（ふりがな） マイナンバー	□父 □母 □きょうだい □その他（ ）	S・H・R				（同 ・ 別）	

R5/4/1 時点の年齢を記入してください。

別住所であっても、生計を一にしている子がいる場合は記入してください。

すべての項目をよく読み、該当するものに必ず☑をつけるようにお願いします。☑漏れ等があると入所選考時や入所の際に不利益となる場合がありますのでご注意ください。

○R5.4月の入所希望・・・・・・・一斉申込受付期間外の希望園変更は受け付けできません。（*2次選考以降は…更が可能です。変更受付期間は市HPに掲載します。）
○R5.5月以降の入所希望・・・R5.2月から受付開始となります。入所希望月の前月10日までが新規申込・希望園…受付締切りとなります。（*空き状況は毎月初旬に市HPに掲載します。）

⑥発育状況・個別支援保育（該当するものに☑チェック）

NO	内容	保護者チェック欄
1	持病、病歴はありますか。	☑無 □有 □通院中 ［病名： ］
2	発育・発達について気になる点がありますか。	☑無 □有［内容： ］
3	乳幼児健診において、要経過観察の説明がありましたか。	☑無 □有［内容： ］
4	関係機関から発行済のもの（申請中）のものがあればすべてに☑して下さい。	□療育手帳 □小児慢性特定疾患児手帳 □指定医療費（指定難病）医療受給者証 □身体障害者手帳 □特別児童扶養手当証書 □発達検査結果等の発達状況に関する所見 □通所受給者証 □集団保育に係る医療的所見（診断書など）
5	入所にあたり、個別支援保育利用を希望しますか。	☑希望しない □希望する
6	入所にあたり、園側で医療的ケアが必要になりますか。	☑必要なし □必要 ※申込時に事前相談が必要となります。

※チェックの有無に関わらず、発達支援に関する聞き取りを行う場合があります。

⑦入所選考加点項目チェック欄

※この項目を確認し加点します。☑チェックされていても加点要件に当てはまらないと判断した場合は、加点対象外とします。

NO	内容	備考	保護者チェック欄 加点なし	保護者チェック欄 加点あり	職員確認欄
1	保護者（父及び母）の不在で、祖父母等が保育している。 **（100点）**	現に監護を行うものが児童手当を受給している。	☑	□	□
2	保護者（父又は母）の不在である。 **（40点）**	離婚、未婚、死別、離婚調停中、行方不明、拘禁など	☑	□	□
3	保護者が単身赴任中である。 **（5点）**	沖縄本島外への単身赴任等	☑	□	□
4	生活保護世帯である。 **（5点）**	生活保護受給証明書等により確認できる。	☑	□	□
5	障がい者がいる世帯である。（住民票同一世帯） **（6点）**	障害者手帳、療育手帳の写し等により確認できる。	☑	□	□
6	多子世帯（こども３人以上）である。 **（6点）**	保護者が扶養する別世帯のこども（県外在住等）も対象とする。	☑	□	□
7	教育・保育施設で従事する者（有資格者） **（200点）**	教育・保育施設等で保育士または幼稚園教諭として従事しているもの（保育補助を除く） ※認可保育所（小規模保育所、事業所内保育所を含む）、認定こども園、認可外保育所、幼稚園での就労を対象とする。（幼稚園教諭または看護師、保健師がみなし保育士として従事する場合を含む）	☑	□幼稚園教諭 □保育士 □看護師 □保健師 □その他（ ）	□
8	認定こども園校区内 （公立幼稚園から移行した認定こども園の3~5歳児クラスの希望者で、原則、入所選考時点で校区内に住所を有するものを対象）**（5点）**	転居予定地の認定こども園を希望する場合であって、入所選考時点で転居予定であることが確認できた場合は対象とする。	☑	園名： □	□