

教育・保育給付認定申請書 兼 認可保育施設等入所申込書

豊島区長様

〔 記入例 〕

令和4年 10月 1日

子ども・子育て支援法による教育・保育給付認定および認可保育施設等の入所について、次のとおり申請します。
申請にあたり、保育認定・利用調整・保育料決定に必要な区が保有する個人情報を利用すること及び特定教育・保育施設、区関係機関等に必要に応じ情報を提供することに同意します。また、個人番号を利用し他市区町村に個人情報の照会を行うことについて同意します。

現住所 (別居の保護者がいる場合、別居先も記載してください)		〒171-8422 豊島区 南池袋2-45-1			
保護者氏名 (代表保護者≪書類宛先と主な連絡先≫に☑してください)		続柄	生年月日	電話番号	保育の必要理由 (該当に丸をしてください)
保護者①	代表 (フリガナ) トシマ タロウ	父	平成元年 4月1日	03-3981-2140	就労 / 疾病・障害 / 介護・看護 / 就学 / 求職活動 / 妊娠・出産 / その他 ()
	☑				
個人番号(マイナンバー)		012345678901			
保護者②	代表 (フリガナ) トシマ ハナコ	母	平成元年 5月1日	03-3981-2140	就労 / 疾病・障害 / 介護・看護 / 就学 / 求職活動 / 妊娠・出産 / その他 ()
	☐				
個人番号(マイナンバー)		012345678901			
前年1月1日の 住民登録地	保護者① <input checked="" type="checkbox"/> 豊島区内 <input type="checkbox"/> 豊島区外(自治体名)	今年1月1日の 住民登録地	保護者① <input checked="" type="checkbox"/> 豊島区内 <input type="checkbox"/> 豊島区外(自治体名)		
	保護者② <input checked="" type="checkbox"/> 豊島区内 <input type="checkbox"/> 豊島区外(自治体名)		保護者② <input checked="" type="checkbox"/> 豊島区内 <input type="checkbox"/> 豊島区外(自治体名)		

入所希望児童氏名		性別	生年月日	保育を希望する期間	令和5年 4月 1日 から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 末日 まで
入所希望児童 (1)	(フリガナ) トシマ ナナマル	男・女	令和3年 6月1日		
	豊島 ななまる				
個人番号(マイナンバー)		012345678901			
入所希望児童 (2)	(フリガナ)	男・女	年 月 日	希望保育時間	8時 30分 から 18時 00分 まで
	個人番号(マイナンバー)				

利用希望認可保育施設名		※希望順位による有利・不利はありません。 入所可能な園のうち、最も希望順位が高い1園に内定が出来ます。	
第1希望	○○○保育園	当該申込書の有効期間内において、一定期間申込希望施設を減らしたい場合(該当の場合のみ記載)	
第2希望	●●●保育園	月選考までは 第 希望までの認可保育施設で選考を希望します。	
第3希望	△△△保育園	例:1・2月は第1希望の施設のみを希望、4月からは全施設を希望する場合「2月選考までは第1希望までの認可保育施設で選考を希望します。」と記載。	
第4希望	▲▲▲保育園	※記載がない場合、保育を希望する期間の始期から全園で選考対象となります。	
第5希望	□□□保育園	待機児童対策事業	
第6希望	■■■保育園	豊島区臨時保育所 ※待機児童対策として、豊島区が整備する認可外保育施設です。	入所を (希望する・希望しない)
第7希望	◎◎◎保育園		
第8希望	◇◇◇保育園	居宅訪問型保育事業 ※0-2歳児までご自宅で保育をする認可保育事業です(条件あり)。 ※希望施設を2園以上記入した方が対象。	利用を (希望する・希望しない)
第9希望	◆◆◆保育園		※利用開始月は、入園希望月の翌月からです。

児童の世帯員の状況※ (入所希望児童と保護者を除く)	(フリガナ) 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業・学校名・通園施設名
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	

※同一敷地内または同建物に居住する親族を含む ※同一住所に住民票のある方を含む(別世帯の場合も含む)