

令和 年 月 日

(保護者氏名) _____ 印

沖縄県国頭郡今帰仁村長 殿

申請に係る 小学校就学前 子ども	ふりがな 氏 名	生年月日	性別	障害者手帳等の有無(※)
	-----	令和 年 月 日 生	男・女	有・無
保護者 住所・連絡先	(住所) 〒			
	(電話番号) 父: - - - 母: - - -			
保育の希望の 有無(※)	有 :	保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用 を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む）		
	無 :	幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）		

- (※) ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園の保育認定、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
 ・「幼稚園等」とは、認定こども園の教育認定をいいます。
 ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入して下さい。
 ・申請するお子様が障害者手帳等の交付を受けている場合は、障害者手帳・療育手帳・特別児童扶養手当等の写しを添付して下さい。

①世帯の状況

子どもと同 一の世 帯員	ふりがな 氏 名	子どもとの 続柄	生年月日	性別	職業・学校名等	備考
	-----	-----	T S H R	年 月 日	男・女	-----
-----	-----	T S H R	年 月 日	男・女	-----	-----
-----	-----	T S H R	年 月 日	男・女	-----	-----
-----	-----	T S H R	年 月 日	男・女	-----	-----
-----	-----	T S H R	年 月 日	男・女	-----	-----
-----	-----	T S H R	年 月 日	男・女	-----	-----
-----	-----	T S H R	年 月 日	男・女	-----	-----
利用希望が4月～8月は 令和7年度分(令和6年分)の市町村民税課税の有無 利用希望が9月～3月は 令和8年度分(令和7年分)の市町村民税課税の有無				父: 有・無	母: 有・無	
生活保護の適用の有無		適用無・適用有			年 月	日～保護開始

②利用を希望する期間、希望する保育施設名

利用希望期間	R 年 月 日 ~ R 年 月 日
利用を希望する 保育施設等の名称	施設（事業者）名・希望理由
	第1希望 (理由)
	第2希望 (理由)
	第3希望 (理由)
	第4希望 (理由)
	第5希望 (理由)

※ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の就労又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

続柄	保育を必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 · <input type="checkbox"/> 左記以外	
希望する利用時間	利用曜日	利用時間
	月 · 火 · 水 · 木 · 金 · 土	時 分～ 時 分まで

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。	
保護者氏名 印	

*祖父母の状況

		氏名	年齢	同居・別居	住所（※同居以外の場合）	就労	職業・疾病名など
父方	祖父			同・別・他		有・無	
	祖母			同・別・他		有・無	
母方	祖父			同・別・他		有・無	
	祖母			同・別・他		有・無	

※ 世帯員の居住地について

前年、当年の1月1日時点の居住地が本村ではない世帯員の有無（□有 · □無）

(対象となる世帯員の氏名・当時の居住地)

例：今帰仁太郎・花子・一郎・二郎 R6.1.1那霸市○○番地 R7.1.1名護市○○○番地

備考欄
