

【新 規】令和9年度 入所申込書兼支給認定申請書

宗 像 市 長 宛

【誓約】私は、次の①～⑥の事項を確認し、同意の上、申し込みます。
①「入所申込のご案内」の記載内容を確認していること。
② 支給認定、利用調整、利用者負担額の決定その他教育・保育の利用に必要な事務を行うため、市が保有する住民基本台帳、市町村民税その他必要な情報を確認すること。
③ 支給認定、利用調整、施設の利用その他必要な事務を行うため、市と特定教育・保育施設等及び関係機関との間で、申請内容その他必要な情報を提供・共有すること。
④ 特定教育・保育施設等を利用した場合は、利用者負担額その他必要な費用を支払うこと。
⑤ 申請が集中する時期その他やむを得ない事情がある場合は、支給認定の決定までに申請を受け付けた日から30日を超える場合があること。
⑥ 保育を必要とする事由を喪失した場合、申請内容に虚偽があった場合その他支給認定の要件を満たさなくなった場合は、支給認定の取消し等が行われること。また、必要な書類が提出されない場合は、支給認定や利用調整等ができない場合があること。

※太枠の中だけ記入してください。	※消せるペン・修正液などの使用はできません。訂正がある場合は、二重線を引いて訂正してください。	住所	現住所	宗像市	令和	年	月	日	【宗像市内に住民票のある保護者1名が自署してください】 認定保護者として、今後保育所等の通知送付先となります。 ただし、きょうだい児が既に認定を受けている場合、 認定保護者は、そのきょうだい児と同じになります。						
			転入前	(〒 -)	保護者氏名(自署)	父	母								
			入所希望の前月末日までに宗像市への転入が確認できない場合、 入所申込が取消となります。								電話番号 (③ には、保護者以外の連絡先を記入してください。)				
			R8.1.1 時点	父	宗像市	その他	母	宗像市	その他	①	父携帯	母携帯	自宅	-	-
				父	宗像市	その他	母	宗像市	その他	②	父携帯	母携帯	自宅	-	-
			R9.1.1 時点	父	宗像市	その他	母	宗像市	その他	③	氏名		申込児童から見た続柄	-	-
				父	宗像市	その他	母	宗像市	その他						
			申 込 児 童				続 柄	性別	生 年 月 日 (和 暦)		R9.4.1.時点年齢		障がいの有無 ※手帳の写し等の提出が必要		
			フリガナ				本人		個 人 番 号 (マ イ ナ ン バ ー)		令 和 年 月 日		歳	☐ 有	☐ 特別児童扶養手当受給
			氏名												手帳()
児童の世帯員(世帯分離を含む同居者全員)	氏 名				申込児童から見た続柄	生年月日(和暦)		R9.4.1.時点年齢		職業・学校名・園名		障がいの有無			
					父	年 月 日		歳				☐ 有			
					母	年 月 日		歳				☐ 有			
						年 月 日		歳				☐ 有			
						年 月 日		歳				☐ 有			
						年 月 日		歳				☐ 有			
					年 月 日		歳				☐ 有				
					年 月 日		歳				☐ 有				

認定区分	☒ 保育利用(2・3号認定)	☐ 教育利用(1号認定)
------	--	-------------------------------------

子どもを預けるにあたって 園に伝えておきたいこと (※有りの場合は、2・3号申請者のみ 市から園に右記内容を提供します。 1号を申請される方はご自身で園へ お伝え下さい。)	☐ 特になし ☐ 有 …下枠内に記載ください
	(例) 熱性けいれんを起こしたことがある、言葉が出にくいなど

保護者点数	加点①	加点②	加点③	加点④	合計	①コンシェル	②審査	③PC入力	④システム入力	⑤入力	階層
											(第 子)

☐ ひとり親 ☐ 生活保護 ☐ 同居親族保育 ☐ 多子 ☐ 多胎児 ☐ きょうだい児 ☐ 復職 ☐ 1→2号 ☐ 前年度6か月	園名
--	----

