

【 新 規 】令和4年度 入所申込書（兼 支給認定申請書）

【1・2・3号認定】

【在園児きょうだい】令和4年度 入所申込書（兼 支給認定申請書）

宗像市長宛

【誓約】私は、以下の①～⑥に同意した上で、申込みます。

- ① 別冊の「入所申込のご案内」の記載内容について確認していること
- ② 市が施設型給付費等の支給認定に必要な個人番号、市町村民税の情報および世帯情報等を閲覧すること及び決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等（保育所、認定こども園、幼稚園、地域型保育事業）に対して提示すること
- ③ 保護者は、特定教育・保育施設等を利用した場合に必要な利用者負担額等について、支払い義務があること
- ④ 保護者及び保護者の世帯の情報保管している関係各課から情報の提供を受けること及び、関係各課、特定教育・保育施設等に必要に応じ情報を提供すること
- ⑤ 支給認定の可否の決定は、市が申請を受け付けた日から30日を超えても異議はないこと
- ⑥ 保育が必要となる事由を喪失した場合や虚偽の届出をした場合及び必要書類を提出しない場合は、利用申込（支給認定）を取り消されること

※太枠の中だけ記入してください。

申込日		令和	年	月	日	フリガナ	
現住所	宗像市					保護者氏名 (自署)	
						フリガナ	
住所 転入前	(〒 -)					保護者氏名 (自署)	
						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。)	
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。						①	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅
R3.1.1 時点	父	<input type="checkbox"/> 宗像市 <input type="checkbox"/> その他 ()	母	<input type="checkbox"/> 宗像市 <input type="checkbox"/> その他 ()	②	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅	- -
R4.1.1 時点	父	<input type="checkbox"/> 宗像市 <input type="checkbox"/> その他 ()	母	<input type="checkbox"/> 宗像市 <input type="checkbox"/> その他 ()	③	氏名	申込児童から見た続柄
申込児童				続柄	性別	生年月日(和暦)	R4.4.1 年齢
フリガナ				本人		個人番号(マイナンバー)	障がいの有無 ※手帳の写し等の提出が必要
氏名							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給 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)	R4.4.1 年齢	職業・学校名・園名	障がいの有無
			父				<input type="checkbox"/> 有
			母				<input type="checkbox"/> 有
							<input type="checkbox"/> 有
							<input type="checkbox"/> 有
							<input type="checkbox"/> 有
							<input type="checkbox"/> 有
							<input type="checkbox"/> 有
認定区分	<input type="checkbox"/> 保育利用(2・3号認定)		<input type="checkbox"/> 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、園に右記内容を提供します。)		<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 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					

- 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

保護者点数	+	+	+	+	=	合計
①コンシェル ②審査 ③PC入力 ④システム入力 ⑤入力						
利用 園名						

保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由(いずれか一つ)			続柄	必要とする理由(いずれか一つ)				
	父	<input type="checkbox"/> 就労(復職予定:令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日)	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 介護等	母	<input type="checkbox"/> 就労(復職予定:令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日)	<input type="checkbox"/> 妊娠(出産予定:令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日)	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい
保育必要量希望 ※いずれか選択	<input type="checkbox"/> 標準時間利用				<input type="checkbox"/> 短時間利用					
世帯情報	生活保護	<input type="checkbox"/> 適用あり ※受給証の写しが必要	家庭の状況 ※証明する書類が必要	<input type="checkbox"/> 特記事項なし	<input type="checkbox"/> 別居中	(<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚協議中)				
			<input type="checkbox"/> ひとり親家庭	(<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚)						
入所希望の順位 (市内所在分) ※最大6位まで 記入例裏面下部 園コード一覧を 参照してください	希望順位	園コード	園名	園見学の状況	備考					
	1			<input type="checkbox"/> 見学済	<input type="checkbox"/> きょうだいが現在通っている					
	2			<input type="checkbox"/> 見学済	<input type="checkbox"/> きょうだいが現在通っている					
	3			<input type="checkbox"/> 見学済	<input type="checkbox"/> きょうだいが現在通っている					
	4			<input type="checkbox"/> 見学済	<input type="checkbox"/> きょうだいが現在通っている					
	5			<input type="checkbox"/> 見学済	<input type="checkbox"/> きょうだいが現在通っている					
	6			<input type="checkbox"/> 見学済	<input type="checkbox"/> きょうだいが現在通っている					
市外園等を希望する場合	※市内園併願不可	園名	所在する市区町村	市・区・町・村	希望する理由					
利用を希望する日	令和 <input type="text"/> 04年 <input type="text"/> 04月 <input type="text"/> 01日 から									
きょうだい同時申し込み	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> きょうだいが「同じ園」で「同月」に内定した場合のみ、利用を希望する <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> きょうだいが一方のみ内定した場合でも、利用を希望する									

<市記入欄>

■基準指数

保育必要理由	内容	指数	父	母
勤務時間	160時間以上	24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	140時間～160時間未満	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	120時間～140時間未満	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	90時間～120時間未満	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	60時間～90時間未満	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
内職	60時間以上の勤務	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
求職活動中	-	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
産前・産後	-	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護	同居	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	別居(居宅)	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	別居(施設利用中)	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
就学・職業訓練	通学	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	通信制	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
災害復旧	-	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
疾病・障がい等	入院	24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	通院・自宅療養	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	身体12級、療育A、精神12級	24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	身体3級、療育B、精神3級	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	身体4級以下	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	市長が特に必要と認める事由	最優先	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■調整指数

区分	細目	指数	該当
家庭の状況	ひとり親家庭	10	<input type="checkbox"/>
	生活保護世帯	2	<input type="checkbox"/>
	同居親族が保育可能	-4	<input type="checkbox"/>
	多子(第3子以降)世帯	1	<input type="checkbox"/>
	多胎児同時申込	1	<input type="checkbox"/>
	きょうだいの園に申込【当年度申込分】	6	<input type="checkbox"/>
保護者の状況	復職(予定)	6	<input type="checkbox"/>
児童の状況	1号認定⇒2号認定(同じ園)	6	<input type="checkbox"/>
申込の状況	3か月以上利用待ち	2	<input type="checkbox"/>
	6か月以上利用待ち	4	<input type="checkbox"/>
	前年度6か月以上待ち	2	<input type="checkbox"/>
市内の保育所等に、保育士等として勤務(予定)	月60時間以上	14	<input type="checkbox"/>

いずれかの
み

9	0
3	0
3	1

障がい	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

受付印(市)